



SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE SABERES PREVIAMENTE ADQUIRIDOS INGENIERÍA BIOTECNOLÓGICA PLAN 2024

Ciudad de México, a de de .

JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE PRESENTE

Por este medio y conforme al Art. 47 del Reglamento General de Estudios del IPN, solicito presentar la evaluación de saberes previamente adquiridos para la Unidad de Aprendizaje

perteneciente a la Academia de

Estoy enterado(a) que, conforme al artículo señalado, solo tengo una oportunidad para solicitar dicha evaluación. En caso de acreditarla y aceptar el resultado, se registrará en la fecha establecida en el calendario académico. En caso de no aprobar o no presentar la evaluación, deberé cursar la UA.

Nombre del/la estudiante:

N° Boleta:

Correo electrónico:

Firma del/la estudiante

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE SABERES PREVIAMENTE ADQUIRIDOS*

Quien suscribe hace constar que el/la estudiante obtiene el siguiente resultado:

	<i>No exenta la unidad de aprendizaje, por lo que debe cursarla.</i>
	<i>No procede la solicitud, por lo que debe cursar la UA.</i>
	<i>No presentó la evaluación, por lo que debe cursar la UA.</i>
	<i>El/La estudiante no acepta la calificación aprobatoria obtenida, debe cursar la UA.</i>
	<i>El/La estudiante sí exenta la unidad de aprendizaje, por lo que está de acuerdo con el resultado y se compromete a verificar su calificación en el SAES y a no inscribir la UA.</i>

Calificación		Firma del/la estudiante y fecha de recibido
Número	Letra	

Docente evaluador: _____

Firma: _____

Semestre: _____

SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE SABERES PREVIAMENTE ADQUIRIDOS INGENIERÍA BIOTECNOLÓGICA PLAN 2024

Ciudad de México, a de de .

JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE PRESENTE

Por este medio y conforme al Art. 47 del Reglamento General de Estudios del IPN, solicito presentar la evaluación de saberes previamente adquiridos para la Unidad de Aprendizaje

perteneciente a la Academia de

Estoy enterado(a) que, conforme al artículo señalado, solo tengo una oportunidad para solicitar dicha evaluación. En caso de acreditarla y aceptar el resultado, se registrará en la fecha establecida en el calendario académico. En caso de no aprobar o no presentar la evaluación, deberé cursar la UA.

Nombre del/la estudiante:

N° Boleta:

Correo electrónico:

Firma del/la estudiante

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN DE SABERES PREVIAMENTE ADQUIRIDOS

Quien suscribe hace constar que el/la estudiante obtiene el siguiente resultado:

	<i>No exenta la unidad de aprendizaje, por lo que debe cursarla.</i>
	<i>No procede la solicitud, por lo que debe cursar la UA.</i>
	<i>No presentó la evaluación, por lo que debe cursar la UA.</i>
	<i>El/La estudiante no acepta la calificación aprobatoria obtenida, debe cursar la UA.</i>
	<i>El/La estudiante sí exenta la unidad de aprendizaje, por lo que está de acuerdo con el resultado y se compromete a verificar su calificación en el SAES y a no inscribir la UA.</i>

Calificación		Firma del/la estudiante y fecha de recibido
Número	Letra	

Docente evaluador: _____

Firma: _____

Semestre: _____