



REGISTRO DE NECESIDAD DE CUPO

SEMESTRE

Llenar y entregar en el departamento académico que corresponda, junto con el comprobante de estudios descargado del SAES, kárdex y, si procede, dictamen vigente.

Nombre:

Boleta:

Correo:

Carrera:

Plan:

2006

2024

Grupo en el que solicitas cupo:

Unidad de aprendizaje en la que solicitas cupo:

HORARIO DEL GRUPO

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Teoría

Laboratorio

Señala la causa que se ajuste a tu situación académica:

☐ Riesgo de desfase

☐ Recurse

☐ Dictamen vigente con fecha de cumplimiento en el semestre actual

☐ Revalidación de laboratorio

*La información que presento es verídica y estoy enterado/a que estará sujeta a revisión. En caso de que se identifique información falsa la solicitud quedará cancelada y se procederá con base en los capítulos VI, VII y VIII del Reglamento Interno del Instituto Politécnico Nacional.

Firma autógrafa del estudiante*

Para llenado de la academia

☐

Procede el cupo solicitado

☐

No procede el cupo solicitado

Observación: