



REGISTRO DE NECESIDAD DE CUPO SEMESTRE 26-2

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Laboratorio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Señala la causa que se ajuste a tu situación académica:

() Último semestre

() Riesgo de desfase

() Recurse

() Completar carga mínima

() 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: