



AE – A009

## Administración Escolar Solicitud de Examen de Suficiencia Académica

Fecha \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_ Último periodo B. F. \*Cursado \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Periodo Actual: \_\_\_\_\_

### Materias a cargar:

MATERIA	CRN	CLAVE

### Observaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Coordinador

\_\_\_\_\_  
Autorización de Administración Escolar