



Escuela Privada de Terapia Física y Ocupacional

Avalada por la Universidad de Occidente



Formato Único de Solicitudes Académicas y Administrativas

Carrera:

FORMAT: 012013

Datos del Estudiante				
Apellidos:			Nombres:	
Carné No.	Semestre:		Plan:	
Sede:		Correo Electrónico:		
SOLICITUD DE				
Constancia de Alumna(o) Activa(o): <input type="checkbox"/>		Certificado de Notas: <input type="checkbox"/>		
Cierre de Pensum: <input type="checkbox"/>		Certificado Acta de Graduación: <input type="checkbox"/>		
Exámenes Privados: <input type="checkbox"/>		Prácticas Supervisadas: <input type="checkbox"/>		
OTRAS SOLICITUDES				
Examen Extra Ordinario: <input type="checkbox"/>		Primer Parcial: <input type="checkbox"/>	Segundo Parcial: <input type="checkbox"/>	
Examen de Recuperación <input type="checkbox"/>		(Una única oportunidad)	Revisión de Examen: ** <input type="checkbox"/>	
Traslado de Sede: <input type="checkbox"/>		Traslado de Plan: <input type="checkbox"/>		
Solicitud de Uniforme: <input type="checkbox"/>		Reposición de Carné: <input type="checkbox"/>		
DESCRIPCION DE LA SOLICITUD				
Explique brevemente, de forma clara y legible el motivo de la solicitud (*obligatorio):				

<p>Observación: La resolución de la presente solicitud dependerá del cumplimiento de los Artículos descritos en el Reglamento Interno de la Escuela Privada de Terapia Física y Ocupacional para estos procedimientos, así como la información suministrada por usted, sea clara y precisa. Revisar su correo electrónico la respuesta en diez (10) días hábiles. NOTA IMPORTANTE: Por ningún motivo se procesaran solicitudes de "carácter urgente" o que no cumplan con los requisitos establecidos.</p>				
PARA USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA PRIVADA DE TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL				
Fecha y hora de recibida la solicitud			Por la Escuela:	
Día:	Mes:	Año:	Aprobada:	SI: NO:
			Firma y Sello: _____	
Nombre del Estudiante: _____				
Firma del Estudiante: _____				
<p>Nota Importante: Esta solicitud debe de estar completa en su totalidad adjuntar una copia y debidamente firmada. Así como haber cancelado los costos (cuando aplique) de lo solicitado.</p> <p>** Tener pleno conocimiento del procedimiento según Reglamento Interno de la Escuela Privada de Terapia Física y Ocupacional. (La alteración de este documento podrá tener severas sanciones)</p>				