



OMO / Oficio petición de materias optativas

**DRA. GLORIA CARDONA BENAVIDES
DIRECTORA DE LA DIVISIÓN DE ARQUITECTURA, ARTE Y DISEÑO
CAMPUS GUANAJUATO
UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO
PRESENTE**

Por este medio quien suscribe:

Nombre completo: _____
 NUA: _____ Programa Educativo: _____
 No. de Inscripción: _____ Correo: _____
 Ciclo escolar: _____ Teléfono de contacto: _____

Me encuentro inscrito en el: _____ semestre del Programa Académico de la Licenciatura: _____. atendiendo al contenido del plan de estudios vigente, que contempla poder los estudiantes acreditar _____ materias optativas formativas en otra unidad académica, me permito solicitarle la autorización para cursar la (s) materias (s):

CLAVE / UDA	CREDITOS	NO. DE HORAS	MATERIA Y HORARIO	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESOR FIRMA DE AUT.

UDA'S que pertenece al P.E. de:	
Unidad académica:	
Periodo:	

Fecha limite para realizar esta petición, **dos semanas** a partir del inicio del ciclo escolar.
 En espera de su venia a esta petición, me despido de Usted como su atento(a) servidor(a).

Atentamente.
 Guanajuato, Gto. a de del

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DE AUTORIZACIÓN COORDINADOR DEL PROGRAMA EDUC.

FIRMA DE AUTORIZACIÓN SECRETARIA ACAD. DE LA DAAD

Enviar la solicitud (debidamente firmada por el solicitante) sacademica.daad.cgto@ugto.mx

Si deseas conocer el uso de este formato consulta en **Cédulas de Servicio** en:

www.daad.ugto.mx

Doc. emitido: octubre 2022, Revisión: 03

