



OMO / Oficio petición de materias optativas

Dra. María Isabel de Jesús Téllez García.

Directora de la División de Arquitectura, Arte y

Diseño. Campus Guanajuato.

Presente.

Por este medio quien suscribe:

Nombre completo: _____

Programa educativo: _____

NUA: _____ - Correo: _____

Ciclo escolar _____ Teléfono de contacto: _____

Atendiendo al contenido del plan de estudios vigente, que contempla poder acreditar materias optativas formativas en otra unidad académica, me permito solicitarle la autorización para cursar la siguiente UDA:

CLAVE / UDA	NOMBRE DE LA UDA	
CREDITOS	NO. DE HORAS	DIA Y HORARIO DE LA UDA

Profesor: _____

Licenciatura: _____

División: _____ Campus: _____

Fecha límite 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).

Guanajuato, Gto. a _____ de _____ del _____

Nombre y firma del estudiante_____
Nombre y firma del Coordinador del P.E. adscrito_____
Nombre y firma del Coordinador del P.E. en donde
se imparte la UDA_____
Nombre y firma del Profesor que imparte la UDA

Entregar en físico en las oficinas de Secretaría académica, ubicadas en Sede Belén o 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