



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: _____

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.

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