

## SOLICITUD PARA TOMAR EL EXAMEN COMPRENSIVO

A.

Nombre y Apellidos	<input type="text"/>	# Núm. Estudiante	<input type="text"/>
Dirección Postal	<input type="text"/>		
Tel. res.	<input type="text"/>	Trabajo	<input type="text"/>
		Celular	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		
Fecha en que planifica tomar el examen comprensivo	mes <input type="text"/> año <input type="text"/>		
Programa de estudios	Ed. D. <input type="checkbox"/>	Ph. D.	<input type="checkbox"/>
Partes del examen que tomará	<input type="checkbox"/> Fundamentos	<input type="checkbox"/> Especialidad	<input type="checkbox"/> Investigación
<input type="checkbox"/> Solicitaré acomodo razonable en la Vicerrectoría Auxiliar de Calidad de Vida y Bienestar Estudiantil. <b>(El estudiante tendrá 10 días a partir de la fecha de matrícula para solicitar acomodo razonable en la oficina de Calidad de Vida)</b>			
<input type="checkbox"/> Dominancia Derecha		<input type="checkbox"/> Dominancia Izquierda	
_____		_____	
Fecha		Firma	

B.

<b>Para uso de la Escuela de Educación</b> <b>Evaluación de la solicitud</b>			
Créditos aprobados	<input type="text"/>	Promedio General	<input type="text"/>
Solicitud:	Aprobada <input type="text"/>	Denegada	<input type="text"/>
Comentarios	<input type="text"/>		
_____		_____	
Fecha		Firma	