



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA
Facultad de Artes unidad Tijuana
SOLICITUD DE EXAMEN DE COMPETENCIAS Y EXAMEN ESPECIAL

LIC. CLAUDIA GARCÍA VILLA
SUB DIRECTORA DE LA FACULTAD
P R E S E N T E

Sección I. A ser llenada por el alumno.

Tijuana, Baja California, a ___ de _____ del 20 ____.

Indicar con (X) el tipo de examen:

Examen por Competencias	<input type="checkbox"/>	Examen Especial	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------

Nombre:	Tel:
Matrícula:	Correo electrónico:
Materia:	Clave de la Materia:
Carrera:	Plan de Estudios:

Autorización del Tutor

**Autorización del Coordinador
de Carrera**

Sección II

Nombre y firma del docente asignado para EVALUACIÓN: _____

Sección III

Requisitos para el trámite:

- La solicitud debe presentar el recibo de pago original cuando se trate de **examen por competencias**.
- Cuando se trate de **examen especial** una vez autorizado por el **Departamento de Servicios Estudiantiles y Gestión Escolar** puede proceder al pago del examen.
- El pago debe realizarse en cajas de tesorería de la UABC, en el horario de 8:30 a las 13:30 y de las 15:00 a las 17:30 hrs.
- El costo por materia para examen por competencias es de **\$700.00 pesos** y el costo de examen especial es de **\$640.00 pesos**.
- Lugar de entrega de solicitudes: **Área de Gestión Escolar de la Facultad de Artes Tijuana**.
Fundamentos en el Estatuto Escolar: Art. 74 y 75 del Estatuto Escolar de la UABC.

A T E N T A M E N T E

Firma del Alumno