



Código
FR-CE-PRM-14
Revisión No.
3
Fecha de revisión
05 de julio de 2021
Nivel de confidencialidad
2

**FORMATO DE SOLICITUD DE APLICACIÓN DE EXAMEN DE  
ACREDITACION POR COMPETENCIAS PARA EL CICLO**

**CONTROL DE EMISIÓN**

	Nombre	Puesto	Fecha	Firma
<b>Elaboró</b>	Gloria Guadalupe Romero Mártir	Jefa de la Unidad de Control y Egreso	28/04/2017	
<b>Revisó</b>	Gloria Guadalupe Romero Mártir	Jefa de la Unidad de Control y Egreso	28/04/2017	
<b>Autorizó</b>	Judith Cevallos Espinoza	Coordinadora de Control Escolar	28/04/2017	

**CONTROL DE CAMBIOS**

Revisión	Fecha	Apartado(s) afectado(s)	Descripción de cambios
2	28/04/2017	Control Escolar - Permanencia	Se actualizó el contenido según los requisitos aplicables de la norma ISO 9001:2015. Se modificó el título del instructivo.
3	05/07/2021	Control Escolar - Permanencia	Se retira el Kárdex como documento anexo al procedimiento, por indicaciones de la Coordinación General de Control Escolar.



Código
FR-CE-PRM-14
Revisión No.
3
Fecha de revisión
05 de julio de 2021
Nivel de confidencialidad
2

**FORMATO DE SOLICITUD DE APLICACIÓN DE EXAMEN DE ACREDITACIÓN POR COMPETENCIAS PARA EL CICLO**

**FOLIO NUMERO** \_\_\_\_\_

**DATOS A LLENAR POR EL SOLICITANTE:**

- A.- NOMBRE \_\_\_\_\_ CODIGO \_\_\_\_\_
- B.- CARRERA \_\_\_\_\_ NUMERO TELEFONICO \_\_\_\_\_
- C.- CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_
- D.- MATERIA SOLICITADA \_\_\_\_\_
- E.- CLAVE DE LA MATERIA: \_\_\_\_\_
- F.- LA MATERIA TIENE PRERREQUISITO? SI ( ) NO ( )
- G.- ¿CUAL ES? \_\_\_\_\_
- H.- ¿EN QUE CICLO CURSASTE EL PRERREQUISITO? \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

Autlán de Navarro, Jalisco; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**DATOS A LLENAR POR CONTROL ESCOLAR:**

- 1.- PROCEDE EL TRAMITE: SI ( ) NO ( )
- AUXILAR VALIDADOR: \_\_\_\_\_

**NOTAS:**

- Llenar un formato por materia.
- Entregar acuse al solicitante
- Devolver acompañando al acta de examen por el Jefe del Departamento.

.....  
**FOLIO NUMERO** \_\_\_\_\_

- A.- NOMBRE \_\_\_\_\_
- B.- CODIGO \_\_\_\_\_ CARRERA \_\_\_\_\_
- D.- MATERIA SOLICITADA: \_\_\_\_\_
- E.- CLAVE DE LA MATERIA SOLICITADA: \_\_\_\_\_

Autlán de Navarro, Jalisco; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**  
*Término del documento*