



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
Centro Universitario de la Costa Sur



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
Elaboró	Gloria Guadalupe Romero Martir	Jefa de la Unidad de Control y Egreso	28/04/2017	
Revisó	Gloria Guadalupe Romero Martir	Jefa de la Unidad de Control y Egreso	28/04/2017	
Autorizó	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.



UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
Centro Universitario de la Costa Sur



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

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

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 ()

AUXILIAR 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