

SOLICITUD DE EVALUACION PERMANENTE

Mexicali, Baja California, a _____ de _____

**MTRO. MARIO ARMANDO MACALPIN CORONADO
DIRECTOR DE LA FAC. DE ARQUITECTURA Y DISEÑO
DE LA UABC, CAMPUS MEXICALI
PRESENTE.**

Por medio de la presente solicito a Usted examen de: (encierra la opción deseada a ó b)

- a) Examen de regularización en una sola aplicación calendarizada.
- b) **Examen de regularización de Evaluación Permanente** que realizará el profesor asignado con el propósito (consultar los artículos 72 y 73 Estatuto Escolar de la Universidad Autónoma de Baja California, 24 de julio de 2006, publicado en Gaceta)

Materia(s) en la que solicita el examen:

Maestros con quienes ha llevado la(s) materia(s):

Contestar:

¿Has recibido ayuda psicológica? SI NO

¿Has recibido ayuda psiquiátrica? SI NO

¿Cuál ha sido el diagnóstico? _____

Nota: bajar formato de pago de la página de la FAD Fb de la FAD.

Estoy consciente de que si reprebo este examen en cualquiera de sus dos modalidades, seré dado de baja por insuficiencia académica de esta Facultad.

FIRMA DEL ALUMNO

Visto Bueno del Tutor

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE DEL ALUMNO	MATRICULA	CARRERA

TELEFONO:_____ CELULAR:_____



**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO
CONTROL ESCOLAR**

**FORMATO
PAGO UNICO DE EXAMENES**

Banco		7385	CAJA DE UABC :	7385
EXTRAORDINARIO	<input type="checkbox"/>		CAJA UABC	
REG. POR EVAL. PERMANENTE	<input type="checkbox"/>	\$630.00		
REGULARIZACION	<input type="checkbox"/>			
Banco		7385	CAJA DE UABC :	7385
EVALUACIÓN POR COMPETENCIAS	<input type="checkbox"/>			

NOTA: Marque con una X el tipo de examen

Nombre del Alumno

Matricula

TELEFONO CASA: _____

CELULAR: _____

ATENTAMENTE

**LIC. BERTHA ALICIA CORONADO CAMACHO
ADMINISTRADORA DE LA FAD**