Formato 06-SECRETARIA ACADEMICA

SOLICITUD PARA RENDIR EXAMEN DE REZAGADOS

Estimado(a) director(a) de:

Programa de Humanidades o Escuela Profesional de:

_____

Solicito por la presente me autorice a realizar el examen de rezagados del curso que se detalla líneas abajo por el examen parcial ☐ / final ☐ que no realicé en la fecha señalada:

Código de curso	Nombre completo del curso	Profesor	Sección	Horario

Detallar el motivo de la inasistencia: _____

_____

_____

_____

Documentos que se adjuntan: _____

_____

Nombres y apellidos: _____

Fecha: / / E-mail: _____

_____
Firma del alumno

Para ser completado por el director:

Procede: ☐ No procede: ☐

_____
Firma del director

Fecha: / /

Artículo 76.- Examen de rezagados: En caso que el estudiante no pueda rendir su examen parcial o final en la fecha establecida, por causas debidamente justificadas presentada al director del Programa de Humanidades o de Escuela Académico Profesional, tendrá derecho a rendir un examen de rezagados de acuerdo a las fechas establecidas por el Calendario académico. Este derecho se mantiene siempre y cuando el estudiante no haya sobrepasado el límite de inasistencias (más del 30% de las clases programadas, acorde al Articulo N° 47 del presente Reglamento)