



# SOLICITUD DE EXAMEN ESPECIAL CARTA COMPROMISO

FDSEUNCOS/006

SEMESTRE: \_\_\_\_\_

% de Beca: \_\_\_\_\_

PERÍODO DE APLICACIÓN: \_\_\_\_\_

L.A.T. Isabel Quintas Elorza,  
Jefe(a) del Depto. de Servicios Escolares  
Universidad de la Costa  
Presente.

Por este medio solicito su autorización para reinscribirme al semestre: \_\_\_\_\_

comprometiendome a aprobar el (los) especial(es) en la(s) fecha(s): \_\_\_\_\_

De la(s) asignatura(s) que adeudo:

No.	Asignatura (s)	Semestre	Profesor que Impartió la asignatura
1			
2			

De no cumplir con lo anterior y atendiendo a lo estipulado en el Art. 69, Cap. V "del Examen Especial" en el Reglamento de Estudiantes de Licenciatura, acepto que seré dado de Baja Definitiva de la Universidad de la Costa.

Nombre del solicitante:

\_\_\_\_\_

Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)
-------------	-------------	-----------

Matrícula: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Santiago Pinotepa Nacional, Oax., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

No. de folio(s) de pago (línea): \_\_\_\_\_

*NOTA: Se deberá anexar a la presente Carta Compromiso, la solicitud expresa (escrito libre) del(a) estudiante interesado(a) y la línea de captura con el recibo de pago, si procede.*