**Solicitud de matrícula en Curso de Actualización de Conocimientos**

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Señor (a)**

**COORDINADOR DE TITULACIÓN / PROGRAMA**

Estimado Coordinador

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno(a) del/la Programa/Titulación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del centro universitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; acogiendo a lo establecido en la Disposición General Cuarta del Reglamento de Régimen Académico, por medio del presente solicito a usted la matricula en el curos de actualización con la siguiente opción de titulación.

|  |
| --- |
| **Opción de titulación**: Trabajo de titulación Examen complexivo con Curso      Examen complexivo sin Curso |

**Términos y condiciones:**

* El presente documento representa la solicitud que el estudiante libre y voluntariamente realiza a la Titulación/Programa, quien a su vez analizará y comunicará al estudiante la resolución de la misma.
* El estudiante debe presentar esta solicitud de forma física en la sede matriz o centro universitario.
* Si el estudiante reprueba el curso de actualización de conocimientos, pero desea continuar con el mismo tema de Trabajo de Titulación debe matricularse en este curso en el siguiente periodo académico.
* En caso de que el estudiante, luego de la segunda matrícula en este curso, no concluye la opción de titulación que le corresponde, podrá volver a matricularse únicamente con autorización del Vicerrectorado Académico o de la Modalidad a Distancia.
* Si el estudiante no se presenta a la evaluación presencial del examen complexivo debe solicitar una nueva fecha, acogiéndose al calendario académico de la UTPL.

**Declaración:** Declaro haber leído la norma correspondiente a la matricula en la prórroga de UTE y los términos y condiciones que se detallan en el presente documento, y de forma libre y voluntaria acepto los mismos, razón por la cual suscribo el presente documento.

Atentamente,

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_