**Solicitud de prórroga en UTE**

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

**Señor (a)**

**COORDINADOR DE TITULACIÓN / PROGRAMA**

Estimado Coordinador:

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

|  |
| --- |
| **Prórroga:** Primera PrórrogaSegunda Prórroga |
| **Opción de titulación**: Trabajo de titulación Examen complexivo    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 respuesta de la misma.
* El estudiante debe presentar esta solicitud de forma física en la sede matriz o centro universitario.
* Las prórrogas son consecutivas al último periodo en que se matriculó en actividades académicas; si el estudiante no hace uso de la prórroga que le corresponde pierde la misma.
* En caso de que el estudiante, luego de la segunda prórroga, no concluya la opción de titulación que le corresponde, deberá matricularse en el curso de actualización de conocimientos.
* Si el estudiante no se presenta al examen complexivo debe solicitar una nueva fecha, acogiéndose a la prórroga que le corresponde y 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_