



SOLICITUD DE PRUEBA POR SUFICIENCIA

I. Para ser completado por el estudiante :

Nombre del alumno: Registro:

Modalidad: Sede:

Código de asignatura: Nombre del espacio formativo:

Fecha:

Firma del estudiante

II. Para ser completado por la Decanatura y/o Secretaría del CUED

Presenta historial actualizado: Si No

Ha solicitado suficiencia de esta asignatura anteriormente: Si No

¿Presenta hoja de matrícula actualizada a la fecha de esta solicitud?: Si No

Fecha:

Firma y Sello Decanatura

III. Para ser llenado en el Departamento correspondiente

Terna examinadora:

Nombre:

Nombre:

Nombre:

Firma y sello Jefe(a) Departamento

IV. Para ser llenado por la Terna Examinadora:

Calificación obtenida: Fecha:

_____ Firma	_____ Firma	_____ Firma
_____ Nombre	_____ Nombre	_____ Nombre

Nota: anexar boleta de pago por suficiencia