



**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**  
 Solicitud de registro de asignaturas para la opción de titulación por Ampliación y Profundización de Conocimientos, Alternativa I (semestre adicional)

**FORMATO PARA SOLICITAR SEMESTRE ADICIONAL**

Inscripción al semestre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN DEL EGRESADO(A)			
<b>Nombre Completo</b>		<b>Número De Cuenta</b>	

ORIGEN			
<b>Plantel y Carrera</b>	<b>Clave Plan Estudios</b>	<b>Plantel</b>	<b>Carrera</b>

DESTINO			
<b>Plantel y Carrera</b>	<b>Clave Plan Estudios</b>	<b>Plantel</b>	<b>Carrera</b>

DATOS DE LAS ASIGNATURAS A INSCRIBIR				
#	Nombre de la Asignatura	Créditos	Clave	Grupo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Por medio del presente realizo la solicitud con pleno conocimiento de que estará sometida al cumplimiento del Reglamento General de Exámenes art. 20, inciso i, apartado I, así como a la revisión documental y académica que podrá efectuar previa, simultánea o posteriormente la Universidad Nacional Autónoma De México (UNAM), mediante las instancias correspondientes, quedando en el entendido de que, de ser necesario, es mi obligación y responsabilidad regularizar mi situación, ya que de no hacerlo no podré concluir con el trámite de titulación, además acepto que de proporcionar información falsa o errónea se cancelará la inscripción y no podré optar por esta opción de titulación una vez más.

<b>Número de créditos que se deberán cursar para dar cumplimiento al 10%</b>	Firma del Solicitante
--	-----------------------

_____ <b>Nombre y firma del responsable de la carrera origen</b>	_____ <b>Nombre y firma del responsable de la carrera destino</b>
_____ <b>Nombre y firma Secretario(a) Escolar carrera origen</b>	_____ <b>Nombre y firma Secretario(a) Escolar carrera destino</b>

**\*ESTA SOLICITUD DEBERÁ ENTREGARSE POR CUADRUPLICADO EN ORIGINALES**