FORMATO DE REGISTRO

**EXAMEN EXTRAORDINARIO**

Fecha

**Lic. Manola Giral de Lozano AUMENTO DE PROMEDIO ( )**

**Directora General INST. DESINCORPORADA ( )**

**P R E S E N T E.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido paterno materno Nombre

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Número de expediente)

Por considerar que cumplo con los requisitos establecidos en los *Lineamientos Generales para Exámenes Extraordinarios**que se aplican en la DGIRE,* solicito autorización para presentar la(s) asignatura(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El número de folio asignado por el ***Sistema de pagos de la DGIRE*** es:\_\_\_\_\_\_\_

Así mismo, me comprometo a:

* Verificar al día siguiente hábil al envío del presente formato la confirmación de mi registro.
* Y a presentar el día del examen mi **identificación oficial,** de lo contrario el trámite será cancelado.

Adjunto el Certificado de estudios (escaneado) con promedio de \_\_\_\_\_\_, que en caso de aumento de promedio, me comprometo a entregar en original para obtener un nuevo certificado de estudios (previo pago de diez salarios mínimos). **No aplica para alumnos de Instituciones desincorporadas.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma

Correo electrónico, celular o teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_