



Universidad Autónoma de Baja California
Facultad de Artes
Solicitud de Registro de Modalidades de Aprendizaje

Mexicali, Baja California, a _____ de _____ de 20__

MTRO. SALVADOR LEÓN GURIDI
Comité de Modalidades de Aprendizaje de la Facultad de Artes
Presente.

Por este conducto me dirijo a Usted con la finalidad de solicitar las siguientes modalidades de acreditación:

MODALIDAD	UNIDAD DE APRENDIZAJE	CLAVE
Asesoría Académica		
Ayudantía Docente		
OTRO:		

NOMBRE DE PROYECTO DE VINCULACIÓN:		CLAVE:
UNIDADES DE APRENDIZAJE ASOCIADAS:	CLAVES:	
A)	A)	
B)	B)	
C)	C)	
SERVICIO SOCIAL:		
PRÁCTICAS PROFESIONALES:		

EXPONER RAZONES DE ESTA SOLICITUD (anexar hoja en caso de necesitar más espacio):

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y firma del alumno: _____
Matrícula: _____
Teléfono y correo electrónico: _____
Licenciatura en: _____

Vo.Bo. del tutor (Nombre y firma): _____

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ:

*** FAVOR DE ANEXAR CÁRDEX AL MOMENTO DE ENTREGAR LA SOLICITUD.**

C.c.p. Alumno Interesado.