

FORMULARIO DE PETICIÓN DE POSTERGACIÓN DE EXAMEN COMPLEXIVO - POSGRADO

Yo,, con código de estudiante (ID), del programa, solicito la postergación de la fecha del examen complexivo por razón de

Conozco y acepto que debo rendir el examen complexivo en la fecha señalada en este formulario por la Dirección de mi programa, la misma que no podrá extenderse por más de un semestre, y que mientras tanto se asentará la nota H en el curso de Desarrollo de Examen Complexivo en el que estoy registrado en el semestre

Firma

CI

OJO: La postergación del examen complexivo se aprobará únicamente por razones excepcionales. El director del programa y/o el decano de posgrados podrán solicitar que se adjunten documentos que respalden la solicitud.

Para uso de la Institución

Yo, en mi calidad de director del programa, autorizo la postergación del examen complexivo hasta la fecha tal del semestre

Firma Director del Programa

Fecha de aprobación

Firma Decano de Posgrados

Fecha de aprobación

ATENCIÓN: La postergación del examen complexivo no podrá extenderse por más de un semestre, en el que el estudiante deberá obligatoriamente rendir el examen. Al cumplirse este plazo, la nota H se convertirá en la nota F. Si el estudiante no aprueba el examen complexivo podrá solicitar la rendición de un examen de gracia en el siguiente periodo académico, en el que se cumplirá el plazo máximo de 12 meses para concluir y aprobar la Unidad de Titulación Especial.