

### Solicitud para cursar Optativa Externa Saliente

Etapa: Flexibilidad Curricular

Fecha de registro: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Clave: PVOP-01

Créditos: 5

Nombre del estudiante:

Matricula

Semestre

Periodo Escolar

--	--	--

Correo electrónico:

Teléfono:

--	--

Nombre de la asignatura:

Docente que la imparte:

Fecha de inicio y término de la asignatura:

Total de horas cursadas (mínimo 50):

Nombre de la institución donde cursará la asignatura:

Nombre y cargo de la persona que representa a la institución:

Justificación:

--	--

Firma del estudiante

**Me comprometo a cumplir con el 80% de asistencia de esta asignatura.**

Firma y sello del representante de la institución