

### Solicitud para cursar Optativa Externa Entrante

Etapa: Flexibilidad Curricular  
Clave: PVOP-01  
Créditos: 5

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

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:

Institución de procedencia:

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

Justificación:

--	--

Firma del estudiante

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

Firma y sello del representante de la institución de procedencia