|  |  |
| --- | --- |
|  | **SOLICITUD DE PRÓRROGA**  **PARA PRESENTAR EXAMEN DE GRADO** |
| Ciudad de México, a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | |
| **H. COMITÉ ACADÉMICO**  PROGRAMA ÚNICO DE ESPECIALIZACIONES DE INGENIERÍA  Presente | |

Con base en el artículo 17 del Reglamento General de Estudios de Posgrado y en las Normas 20 y 27 de las Normas Operativas del Plan de Estudios, solicito a usted una prórroga por **6 meses** para la presentación del examen de grado de especialista, esto debido a Haga clic o pulse aquí para escribir texto. **.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atentamente** | **Vo. Bo. del Tutor** |
|  |  |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | **ELEGIR NOMBRE DE TUTOR** |
| No. de Cuenta: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |
| Plan de Estudios: **Especialización en Ingeniería Sanitaria** |
| Clave del Plan de Estudios: **ELEGIR CLAVE** |
| Semestre de Ingreso: **ELEGIR SEMESTRE** |
| e-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |
| **Vo. Bo. del Subcoordinador Académico de la**  **Especialización en Ingeniería Sanitaria** | **Vo. Bo. de la Presidenta del**  **SACC de Ingeniería Civil** |
|  |  |
| **DR. ENRIQUE CÉSAR VALDEZ** | **M.I. ALBA BEATRIZ VÁZQUEZ GONZÁLEZ** |
| Se anexa:  • Historia académica de la Especialización.  • Comprobante de última inscripción a la Especialización (validado). | |