**SOLICITUD DE DESCARGA ACADEMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre:** |  |
| **Dependencia de adscripción:**  |  |
| **Tipo de sistema:**  |  | **Región:** |  |
| **Número de Personal**  |  | **CURP:** |  |
| **Tipo de descarga** |  | **Periodo:** |  |
| **Categoría:** |  |
| **Breve descripción de motivos:** |  |
| **Asignaturas y/o Experiencias educativas a Descargar** |
| **Hrs.** | **Nombre** | **Sección/****Grupo** | **Programa****Educativo/Carrera** | **Sistema** | **Región** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Asignaturas y/o Experiencias educativas a Impartir** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ATENTAMENTE

Xalapa, Ver. a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre y firma del solicitante | Nombre y firma del director de facultad |