El siguiente formato debe ser completado por el alumno y firmado por él y sus directores y debe colocarse antes de la portada del trabajo recepcional para subirlo, en un solo archivo, al formulario correspondiente.

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

Asunto: Solicitud de PRÓRROGA para concluir la Experiencia Recepcional

Dr. Pablo Samuel Luna Lozano

Director

Facultad de Instrumentación Electrónica

Presente

Con fundamento en el Artículo 81 fracción II del Estatuto de los Alumnos 2008 de la Universidad Veracruzana, quien suscribe, C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del Programa Educativo de **Ingeniería en instrumentación Electrónica/Licenciatura en Ciencias Atmosféricas**, con matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita una **PRÓRROGA de 40 días hábiles** para concluir la **PRIMERA/SEGUNDA INSCRIPCIÓN** de la Experiencia Educativa (EE) Experiencia Recepcional (ER) que lleva por título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la modalidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que estoy desarrollando bajo la dirección de los profesores \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Con este propósito, manifiesto tener un avance igual o superior al 75% en el desarrollo del trabajo recepcional y que es la primera vez que solicito una prórroga para concluir la EE ER. Adjunto avance del trabajo recepcional.

Sin otro particular, agradezco su atención y quedo atento para cualquier aclaración a través del correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@estudiantes.uv.mx.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(FIRMA DEL ALUMNO)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorización de los Directores del trabajo recepcional:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma Nombre y firma

C.c.p. Académico responsable de la EE ER.