



Facultad de Medicina-Xalapa
Formato de Solicitud de prórroga (E.R Prórroga)

Xalapa, Veracruz a ____de ____de 202__.

Dr. Manuel Iván Covarrubias Díaz de la Vega
Director
Facultad de Medicina-Xalapa

Por medio del presente, hago de su conocimiento que el/la estudiante _____
con matrícula _____ que desarrolla el trabajo recepcional
titulado _____
_____inscrito
durante el periodo_____, en la modalidad de _____tiene un
avance del 75% del trabajo recepcional, para lo cual solicito una prórroga de 40 días al
estudiante para concluir y presentar dicho trabajo en los tiempos establecidos por
la coordinación, lo anterior con base en el artículo 81, del estatuto de alumnos 2008 de
la Universidad Veracruzana;
Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Atentamente

Director (a) de trabajo recepcional

Vo.Bo.
Académico Experiencia Recepcional