**F\_AA\_201**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y VINCULACIÓN**

*Aprobado el 30 junio 2009, actualizado en 11/09/2014, 24/08/2016 y 05/10/2021*

**UNIDAD ACADÉMICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZACIÓN PARA PROCESOS ACADÉMICOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DEL PEDIDO** |  | | | | |
| **PERÍODO ACADÉMICO** |  | | | | |
| **CÉDULA DEL SOLICITANTE** |  | | | | |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE** |  | | | | |
| **CARRERA O PROGRAMA** |  | | | | |
| **AUTORIZACIÓN** | ***Favor marcar con una “x” el casillero seleccionado*** | | | | |
| ***SOLICITUD:*** | | ***AUTORIDAD CONCEDE:***  *Reservado para Autoridad Académica* | | |
| **REINGRESO** |  | Decano/Director ESFOT/ Jefe Departamento | |  |
| **MATRICULA EXTRAORDINARIA** |  | Decano/Director ESFOT/ Jefe Departamento | |  |
| **MATRICULA EXTRAORDINARIA SIN RECARGO** |  | Decano/Director ESFOT/ Jefe Departamento | |  |
| **Unidad de Titulación** | | | | |
| **PRIMERA PRÓRROGA PARA UNIDAD DE TITULACIÓN** |  | Subdecano/Coordinador de Posgrado | |  |
| **SEGUNDA PRÓRROGA PARA UNIDAD DE TITULACIÓN** |  | Subdecano/Coordinador de Posgrado | |  |
| **TERCERA PRÓRROGA PARA UNIDAD DE TITULACIÓN (SOLO POSGRADOS)** |  | Subdecano/Coordinador de Posgrado | |  |
| **CURSO DE ACTUALIZACIÓN** |  | Subdecano/Coordinador de Posgrado | |  |
| **CAMBIO DE OPCIÓN DE TITULACIÓN**  **Nueva opción:**  **□ Trabajo de Titulación (indicar la variante si corresponde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**  **□ Examen Complexivo** |  | Decano/Director ESFOT/ Jefe Departamento | |  |
| **Unidad de Integración Curricular** | | | | |
| **SEGUNDA MATRÍCULA EN INTEGRACIÓN CURRICULAR** |  | Subdecano | |  |
| **CAMBIO DE OPCIÓN DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**  **Nueva opción:**  **□ Trabajo de Integración Curricular**  **□ Examen Complexivo** |  | Decano/Director ESFOT | |  |
| **Supresión de matrícula** | | | | |
| **SUPRESIÓN VOLUNTARIA DEL REGISTRO DE MATRÍCULA** |  | Subdecano/Coordinador de Posgrado | |  |
| **JUSTIFICACIÓN** |  | | | | |
| **DETALLE DOCUMENTO ADJUNTO** | *Se debe adjuntar documentación que permita validar la justificación presentada* | | | | |
| **OBSERVACIONES** |  | | | | |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE** |  | | | | |
| **AUTORIZACIÓN**  **NOMBRE AUTORIDAD**  **FIRMA**  ***Reservado para Autoridad Académica*** |  | | | **FECHA AUTORIZACIÓN** | |
| **FECHA REG. SAEW** | |

**Este formulario deberá utilizarse para:**

* *Solicitar reingreso previo a matrículas ordinarias o extraordinarias;*
* *Solicitar autorización de matrículas extraordinarias y supresión de registro de matrícula en las fechas establecidas en el calendario académico;*
* *Solicitar autorización de primera y segunda prórroga para Unidad de Titulación en el caso de grado (oferta no vigente pero habilitada para emisión de títulos);*
* *Solicitar autorización de primera, segunda o tercera prórroga para Unidad de Titulación en el caso de posgrado (oferta vigente);*
* *Solicitar autorización para segunda matrícula en la Unidad de Integración Curricular en el caso de grado (oferta vigente);*
* *Solicitar autorización para Curso de Actualización,*
* *Solicitar cambio de opción de titulación.*
* *Solicitar cambio de opción de integración curricular.*

**Procedimiento:**

1. *Solicitante completa y firma el formulario F\_AA\_201.*
2. *Unidad Académica marca tipo de autorización y firma el formulario F\_AA\_201.*
3. *Unidad Académica registra autorización en SAEw.*
4. *Solicitante revisa registro de autorización en SAEw.*