



**UNIVERSIDAD
CULTURAL**



**CENTRO
CULTURAL
UNIVERSITARIO**

SOLICITUD DE EXAMEN

EXTRAORDINARIO

ESPECIAL

MOTIVO POR EL CUAL REPROBO

POR CALIFICACION _____

POR FALTAS _____

PLANTEL: _____

MATERIA: _____

TURNO: _____ GRADO: _____

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

MATRICULA: _____

No. FICHA DE DEPOSITO: _____

SUCURSAL DONDE HIZO EL DEPOSITO _____

CANTIDAD QUE DEPOSITO _____

LOS DEPOSITOS DEBERAN DE HACERSE EN EL BANCO HSBC

No. de cuenta 4021080866

NOTA: Es necesario imprimir la solicitud de examen y anexar la ficha de deposito al momento presentar el examen.