1. Ciudad de México a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

**H. CONSEJO DIVISIONAL DE**

**CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**

**P R E S E N T E**

De conformidad al Artículo 48 fracción III del Reglamento de Estudios Superiores (RES) de la Universidad Autónoma Metropolitana, me permito solicitar una ampliación de plazo, a fin de adquirir nuevamente la calidad de alumno(A) de licenciatura en la UAM. Es de mi conocimiento que, según el Artículo 54 del RES, **esta ampliación sólo podrá autorizarse por una única ocasión.**

Atentamente

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

1. Nombre y firma del interesado
2. Licenciatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Matrícula\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Devolver en el trimestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. UEA’s aprobadas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Observaciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO**

1. En el espacio (1) se indicará la fecha de solicitud.
2. En el campo (2) se anotará el nombre completo del interesado y firma.
3. En la fila (3) se asentará la licenciatura a la cual pertenece el interesado.
4. En la fila (4) se deberá especificar la matrícula del interesado.
5. En la fila (5) se debe indicar un teléfono de contacto del interesado.
6. En la fila (6) se especificará el trimestre de devolución de calidad de alumno.
7. En la fila (7) se deberá la cantidad de UEA’s aprobadas
8. En el campo (8) se anotará alguna observación si fuera el caso.