****

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**

**FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES**

**SOLICITUD DE CURSO OPTATIVO CON VALOR EN CRÉDITOS (IDIOMAS)**

Tijuana, B. C. a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2017.

**A quien corresponda:**

Por este medio solicito autorización para cursar la materia optativa con valor en créditos de **Idiomas** ( ) con **clave\*** \_\_\_\_\_\_\_\_ que cursaré durante el ciclo escolar: **semestral/ intersemestral.**

**Nombre del Alumno:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Matrícula:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Licenciatura:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Plan de estudios:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de Alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Tutor,

Coordinador o Subdirector: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **PEGAR RECIBO**  **DE PAGO ORIGINAL** |

\*Idiomas I, clave 4704

\*Idiomas II, clave 5358