INSTRUCCIONES PARA ESTDUIANTES QUE ADEUDAN ASIGNATURAS

Para estudiantes que adeudan asignaturas (unidades de aprendizaje), es importante que soliciten la recuperación de las mismas a la brevedad posible, mediante el siguiente procedimiento

**1). Llenar SOLO uno de los dos formatos que aparece a continuación, según el nivel al que corresponda, licenciatura o maestría**

2). Realizar el pago correspondiente por la asignatura:

* Para Licenciatura: $200 por asignatura
* Para Maestría: Lo equivalente al costo normal de una mensualidad, sin importar que tenga cualquier tipo de BECA.

El pago lo debe realizar en:

**Banco:** Banamex

**Sucursal:** 241

**no. de cuenta:** 7989792

a nombre de Centros de Estudios Universitarios Fray Luca Paccioli SC.

**En referencia:**proporcionada al momento de su inscripción o solicitarla al asistente de la coordinación.

**asistentevirtual@uflp.edu.mx**

**Clabe Interbancaria Banamex: 002180024179897925**

**3). Adjuntar escaneada tu ficha de pago en este espacio:**

4). Reporta tu pago en el formulario de pagos: <http://www.uflpvirtual.com.mx/inscripcion/acceso_pagos.php>

Nota: para acceder al formulario de pagos, introduce tu correo electrónico
como usuario y contraseña.

5). Después de realizar los pasos anteriores, la coordinación calendarizará la apertura, de acuerdo a la fecha programada para que otro grupo curse dicha asignatura. Cabe recordarle que por reglamente, su calificación máxima a obtener, es de 8.

6). Finalmente guarda este documento (asegúrate de que contenga los pasos 1 y 3 ), con el siguiente nombre: “nombre\_apellidoscompletos\_Licenciatura.docx”, y envía el archivo a: allovera@uflp.edu.mx, asistentevirtual@uflp.edu.mx, en asunto de tu correo deberá titularse: “solicito extraordinario de la asignatura ….. ”

FORMATO 1. PARA LICENCIATURAS



Universidad

Fray Luca Paccioli

RELACIÓN DE ALUMNOS QUE PRESENTAN **EXÁMENES EXTRAORDINARIOS** CICLO ESCOLAR \_\_\_\_**/\_\_\_**

DE LA ASIGNATURA:

DEL SEMESTRE O CUATRIMESTRE:

TURNO:

LICENCIATURA EN:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | NOMBRE DEL ALUMNO | CALIFICACIÓN NUMERO | CALIFICACIÓN LETRA |
| **1** |  |  |  |

Cuernavaca Morelos; a \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_

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

 C. MIRIAM ÁLVAREZ AGUILAR NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE

**​**

FORMATO 2. PARA POSGRADOS



MATERIA:

MAESTRIA EN:

SEMESTRE:

 EVALUACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | Nombre |  **ASISTENCIA** |  **No.** | **LETRA** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES |
|  |
|  |
|  |

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

NOMBRE Y FIRMA DE SERVICIOS ESCOLARES NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESOR