



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA DE INGENIERÍA CAMPUS ZACATECAS**



**SOLICITUD PARA EVALUACIÓN DE SABERES PREVIAMENTE ADQUIRIDOS**

Zacatecas, Zac. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_

**SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA  
P R E S E N T E**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**PROGRAMA ACADÉMICO:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE BOLETA:** \_\_\_\_\_

**PERIODO ESCOLAR:** \_\_\_\_\_

Por este conducto, solicito presentar la evaluación de **Saberes Previamente Adquiridos** de la Unidad de Aprendizaje: \_\_\_\_\_ correspondiente al nivel \_\_\_\_\_, de acuerdo al Artículo 47 del Reglamento General de Estudios, del Instituto Politécnico Nacional.

**JUSTIFICACIÓN**

- Curse una carrera técnica
- Cuento con experiencia laboral
- Tomé cursos extracurriculares
- Soy autodidacta
- Otra. Favor de explicar

Anexo copia de: título, certificado, diploma, reconocimiento, carta de recomendación emitida por la empresa, constancia o similar.

SI  NO

Conozco el plan de estudios

SI  NO

**Bajo protesta de decir verdad, el solicitante asegura que, tanto la información como los documentos probatorios son fidedignos. Así mismo, asegura que es consciente de que de acuerdo al Reglamento General de Estudios, sólo tendrá una oportunidad para someterse a la evaluación de saberes previamente adquiridos por cada unidad de aprendizaje.**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO**

*Área exclusiva del Departamento de Gestión Escolar*

El día \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_, el Departamento de Gestión Escolar hace constar que:

- El alumno \_\_\_\_ ha cursado la unidad de aprendizaje solicitada.
- El alumno \_\_\_\_ ha sido evaluado con anterioridad en "Saberes Previamente Adquiridos" en la unidad de aprendizaje solicitada.
- El alumno \_\_\_\_ se encuentra inscrito en la unidad de aprendizaje.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE**

*Área exclusiva de la Subdirección Académica*

El día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, la Subdirección Académica dictamina que, la presente solicitud ha sido:

- Aprobada
- Rechazada
- Sujeta a aprobación de la Academia de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE**

*Área exclusiva de la Academia*

El día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, la Academia de \_\_\_\_\_  
dictamina que la presente solicitud ha sido:

Aprobada. Por lo que se comisiona al docente \_\_\_\_\_  
para llevar a cabo la aplicación de la evaluación de Saberes Previamente Adquiridos.

Rechazada

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE ACADEMIA**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE (en su caso)**