

	Nombre del documento: Formato de Solicitud de la Actividad Complementaria	Código: ITTUX-AC-PO-008-02
	Referencia a la Norma ISO 9001-2015 Requisito: 8.5.1	Revisión: 0
		Página 1 de 2

**FORMATO DE SOLICITUD DE LA ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA**  
 SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA  
 División de Estudios Profesionales

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_ (1)

Nombre (2)  
 Jefe(a) de la División de Estudios Profesionales

**Datos del solicitante:**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	(3)		
NO. DE CONTROL:	(4)	SEMESTRE:	(5)
CARRERA:	(6)		
PERIODO ESCOLAR:	(7)		

**TIPO DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA: (8)**

TUTORÍA		PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN		EVENTOS ACADÉMICOS RELACIONADOS A LA CARRERA	
ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES		CONSTRUCCIÓN DE PROTOTIPOS Y DESARROLLO TECNOLÓGICO		PARTICIPACIÓN EN EDICIONES	
PROGRAMAS DE APOYO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL		FOMENTO A LA LECTURA		CONSERVACION DEL MEDIO AMBIENTE	
PROGRAMAS DE APOYO COMUNITARIO		OTRA (ESPECIFICAR) _____			

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA SOLICITADA: (9)

DOCENTE RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: (10 Opcional)	NO. DE CRÉDITOS: (12)
HORARIO EN EL QUE ASISTIRÁ: (11 Opcional)	

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE (13)**

\_\_\_\_\_  
 Autorización del Coordinador de Carrera o  
 División de Estudios Profesionales (14)

	<b>Nombre del documento: Formato de Solicitud de la Actividad Complementaria</b>	<b>Código: ITTUX-AC-PO-008-02</b>
		<b>Revisión: 0</b>
	<b>Referencia a la Norma ISO 9001-2015</b> <b>Requisito: 8.5.1</b>	<b>Página 2 de 2</b>

### INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Se anota la fecha de elaboración de la solicitud de registro y autorización de la actividad complementaria
2	Se escribe el nombre del (a) jefe(a) de la División de Estudios Profesionales
3	Se escribe el nombre del estudiante solicitante
4	Se escribe el número de control del estudiante solicitante
5	Se escribe el número de semestres del estudiante solicitante
6	Se escribe la carrera del estudiante solicitante
7	Se escribe el periodo escolar en el que está inscrito del estudiante solicitante
8	Se marca (X) el tipo de actividad Complementaria solicitada
9	Se escribe la actividad complementaria específica, de acuerdo al Catálogo de Actividades Complementarias
10	Se escribe el nombre del profesor responsable de la actividad complementaria, siendo una información opcional para el registro y autorización de la misma
11	Se escribe el horario propuestos para la actividad complementaria, siendo una información opcional para el registro y autorización de la misma
12	Se escriben el número de créditos solicitados
13	Se escribe nombre del estudiante solicitante y firma autógrafa
14	Se escribe nombre del coordinador(a) de carrera, firma autógrafa y sello de autorización de la coordinación de carrera o de la División de Estudios Profesionales