# C:\Users\Secretarial_SUBACADE\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\9EB19263.tmp Instituto **P**olitécnico **N**acional

**Hoja 1 de 2**

 **S**ecretaría **A**cadémica

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Folio |  | Periodo Escolar | 20 |  |

# Solicitud para realizar Acciones de Flexibilidad Académica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Día | Mes | Año |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
|  |  |  |
| Unidad Académica | Boleta | Programa Académico | Plan de Estudios (año) |
|  |  | SELECCIONA UNA OPCIÓN |  |
| Correo Electrónico | Teléfono | Modalidad Educativa |
|  |  | Escolarizada |  | No Escolarizada |  | Mixta |  |  |

**C**on fundamento en los Artículos 36, 38, 48 y 52 del Reglamento General de Estudios y la normatividad institucional aplicable, el alumno podrá:

Cursar unidades de aprendizaje en una Unidad Académica del IPN distinta a la de su asignación.

Cursar unidades de aprendizaje en modalidad educativa distinta a la que se encuentra inscrito en el IPN.

Recursar unidades de aprendizaje en una Unidad Académica del IPN distinta a la de su asignación. Recursar unidades de aprendizaje en modalidad educativa distinta a la que se encuentra inscrito en el IPN.

Presentar en Evaluación a Título de Suficiencia en una Unidad Académica del IPN distinta a la de su asignación.

**MARCA CON UNA "X" (puede seleccionar más de una opción):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **PROGRAMA ACADÉMICO DE ORIGEN** | **PROGRAMA ACADÉMICO DESTINO** | **Procede (SI/NO) \*** |
| No. | Unidad de Aprendizaje | Plan de estudios | Semestre/Nivel | No. Créditos | UNIDADACADÉMICA DESTINO | Programa Académico | Plan de estudios | Unidad de Aprendizaje | No. de Créditos | Semestre/Nivel | Periodo Escolar | Tipo de Modalidad |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**NOMBRE Y FIRMA**

**ALUMNO**

* Esta sección deberá ser requisitada por la Subdirección Académica de la Unidad de origen

 **I**nstituto **P**olitécnico **N**acional

 **S**ecretaría **A**cadémica **Hoja 2 de 2**

Solicitud para realizar Acciones de Flexibilidad Académica

* 1. **‐ VALIDACIÓN DE LA TRAYECTORIA ESCOLAR**

|  |
| --- |
| **DEPARTAMENTO DE GESTIÓN ESCOLAR DE ORIGEN** |
| PROCEDE SOLICITUD NO PROCEDE SOLICITUD**Observaciones:** **FIRMA Y SELLO** | **Cuenta con Dictamen de Situación Escolar Vigente** |
|  **SÍ NO****Comisión de Situación Escolar del Consejo Técnico Consultivo Escolar**Número de dictamen y fecha: **Comisión de Situación Escolar del Consejo General Consultivo**Número de dictamen y fecha: Observaciones:  |

**2.‐ VALIDACIÓN ACADÉMICA UNIDAD ACADÉMICA ORIGEN**

**Subdirector Académico**

**FIRMA Y SELLO**

Observaciones:

PROCEDEN LAS EQUIVALENCIAS SEGÚN LO REFERIDO AL CUADRO ANEXO

**Para completar el trámite se deberá seguir el siguiente procedimiento:**

1. ‐ El alumno deberá requisitar la solicitud y entregar al Departamento de Gestión Escolar de su Unidad Académica (Origen), el cual la turnará a la Subdirección de Servicios Educativos e Integración Social.

**3.‐ ACEPTACIÓN UNIDAD ACADÉMICA DESTINO**

**Subdirector de Servicios Educativos e Integración Social**

**FIRMA Y SELLO**

Observaciones:

PROCEDE SOLICITUD

NO PROCEDE SOLICITUD

1. ‐ La Subdirección de Servicios Educativos e Integración Social solicitará autorización a la **Subdirección Académica**, para que, en su caso, se realice el análisis y trámite ante la Dirección de Educación Superior del Dictamen Técnico Académico de Equivalencia correspondiente, mismo que se anexará a la solicitud con la finalidad de validar la unidad de aprendizaje equivalente.
2. ‐ El alumno deberá acudir a la **Subdirección de Servicios Educativos e Integración Social de la Unidad Académica Destino** para la autorización correspondiente, de proceder la reinscripción a las unidades de aprendizaje solicitadas.
3. ‐ La **Unidad Académica Destino** enviará el acta de calificaciones de la(s) unidad(es) de aprendizaje autorizadas y cursadas en el período escolar correspondiente a la **Unidad Académica Origen** para su registro en el Sistema de Administración Escolar.

**Nota:** Para el caso de unidades de aprendizaje para cursar o recursar de un mismo programa académico no será necesaria la emisión del dictamen de equivalencias.