

**Reporte de avance académico para trámites de
Interrupción de Estudios (IT)
Interrupción Parcial (ITP)**

Estimado(a) docente,

De acuerdo a las Normas y Procedimientos de Matrícula (Capítulo de Interrupción de Estudios), se le solicita la siguiente información de avance académico para proceder con el trámite solicitado por:

Nombre de estudiante: _____

Carné: _____ Ciclo: _____ Año: _____

Fecha de solicitud: _____ IT: _____ ITP: _____

Nombre del (la) docente: _____

Sigla del curso: _____ Grupo: _____

Nombre del curso: _____

De acuerdo a la fecha de solicitud de IT o ITP, favor llenar el siguiente cuadro:

| Actividades | Cantidad | Calificación | Valor Porcentual |
|----------------------------|----------|--------------|------------------|
| Pruebas cortas | | | |
| Tareas | | | |
| Exposiciones | | | |
| Exámenes | | | |
| Otros: | | | |
| Otros: | | | |
| Otros | | | |
| Total calificación parcial | | | |

*Debe adjuntar una copia del programa del curso

Firma docente del curso

Fecha