ESCUELA LIBRE DE DERECHO DE SINALOA

SOLICITUD DE EXAMEN EXTRAORDINARIO O ESPECIAL

DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO ELDS

DATOS DEL ASPIRANTE

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

PROGRAMA: _____ NÚMERO DE CUENTA: _____

MATERIAS QUE SOLICITA	SEMESTRE	PROFESOR CON EL QUE CURSÓ LA MATERIA
1		
2		
3		
4		

OBSERVACIONES	PERIODO DE EXAMEN

VÁLIDA AUROTIZA

DÍA MES AÑO | FIRMA DEL ALUMNO | DEPARTAMENTO DE REGISTRO Y CONTROL ESCOLAR | DIRECTOR DE LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO

La Escuela Libre de Derecho de Sinaloa, con domicilio en Antonio Rosales 266 poniente, Centro Histórico, de la Ciudad de Culiacán Rosales, Sinaloa, utilizará sus datos personales aquí recabados para los fines académicos, administrativos y de control escolar a que haya lugar y que sean necesarios para la prestación del servicio de enseñanza. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de nuestra página de internet **www.libresinaloa.com**.