**F\_AA\_125**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**Solicitud de apertura extemporánea del sistema de planificación académica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SECCIÓN I – ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL PROFESOR** | | |
| **FECHA DE SOLICITUD:** |  | |
| **UNIDAD ACADÉMICA:** |  | |
| **PERÍODO ACADÉMICO:** |  | |
| **JUSTIFICACIÓN**  De forma clara y explícita indique las razones por las cuales no registró la planificación en los plazos definidos |  | |
| **IMPORTANTE** | En caso de disponer de documentos que respalden la justificación se solicita adjuntarlos | |
| **NOMBRE DEL PROFESOR:**  **FIRMA:** | | |
| **SECCIÓN II– ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL JEFE DE DEPARTAMENTO** | | |
| **FECHA DE AUTORIZACIÓN:** | |  |
| **NOMBRE DE LA AUTORIDAD ACADÉMICA:**  **FIRMA:** | |  |
| **SECCIÓN III– ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL VICERRECTOR DE DOCENCIA** | | |
| **FECHA DE AUTORIZACIÓN:** | |  |
| **NOMBRE DEL VICERRECTOR DE DOCENCIA:**  **FIRMA:** | |  |
| **SECCIÓN IV– ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL JEFE DE DEPARTAMENTO UNA VEZ AUTORIZADO POR EL VICERRECTOR DE DOCENCIA** | | |
| **FECHA DE REGISTRO DE PLANIFICACIÓN:** | |  |
| **RESPONSABLE DEL REGISTRO:** | |  |