**F\_AA\_221B**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

*Aprobación 30-04-2020, Actualización 23/07/2020, 05/10/2021*

**UNIDAD ACADÉMICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZACIÓN DE RETIRO DE ASIGNATURAS POR LA PANDEMIA DE COVID-19**

**Artículo 11** de la **“**Normativa transitoria para el desarrollo de actividades académicas en las Instituciones de Educación Superior, debido al estado de excepción decretado por la emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia de COVID-19”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DEL PEDIDO** |  | |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** |  | |
| **CÉDULA** |  | |
| **CARRERA** |  | |
| **PERIODO ACADÉMICO** |  | |
| **AUTORIZACIÓN** | |  |  | | --- | --- | | **ASIGNATURAS DE LAS QUE SE SOLICITA EL RETIRO:** | | | **Código** | **Nombre de la Asignatura** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **MOTIVO** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **OPCIONES:**  ***Favor marcar con una “X” en los casilleros que correspondan*** | | | | | Problemas por inaccesibilidad a recursos virtuales | | |  | | Me encuentro enfermo | | |  | | Tengo algún pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad o primero de afinidad que está enfermo | | |  | | Pertenezco a un grupo vulnerable o de atención prioritaria\* | | |  | | Tengo algún pariente hasta el cuarto grado de consanguinidad o primero de afinidad que pertenece a un grupo vulnerable o de atención prioritaria\* | | |  | | **Indicar el grupo vulnerable o de atención prioritaria**  ***Solo llenar en caso de escoger las opciones que tienen un\*, y en cada casillero indicar el número de personas (estudiante, parientes) que pertenecen al grupo vulnerable.*** | | | | | 1. Adulto mayor |  | 2. Adolescente |  | | 3. Niño/Niña |  | 4. Mujer Embarazada |  | | 5. Persona con Discapacidad |  | 6. Persona privada de libertad |  | | 7. Enfermedad Catastrófica |  | 8. Víctima de algún tipo de violencia |  | | **Indicar el grado de consanguinidad o afinidad del pariente**  ***En cada casillero indicar el número de parientes que pertenecen al grupo vulnerable o de atención prioritaria.*** | | | | | **Consanguinidad** | | **Afinidad** | | | a. Primer grado: padres, hijos. |  | a. Primer grado: suegros, yernos y nueras, padrastros, hijastros. |  | | b. Segundo grado: abuelos, hermanos, nietos. |  |  | | | c. Tercer grado: bisabuelos, tíos y sobrinos. |  | | d. Cuarto grado: primos-hermanos, tíos-abuelos, sobrinos-nietos. |  | | |
| **JUSTIFICACIÓN** |  | |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** |  | |
| **DIRECCIÓN DE BIENESTAR POLITÉCNICO** | | |
| **RECOMENDACIÓN** |  | |
| **NOMBRE DEL DIRECTOR** |  | |
| **FIRMA DEL DIRECTOR** |  | **FECHA:** |
| **APROBACIÓN DE LA UNIDAD ACADÉMICA** | | |
| **NOMBRE DE LA AUTORIDAD** |  | |
| **CARGO** |  | |
| **FIRMA** |  | **FECHA:** |

**Este formulario debe utilizarse para solicitar el retiro de asignaturas de conformidad Art. 11 de la “Normativa transitoria para el desarrollo de actividades académicas en las Instituciones de Educación Superior, debido al estado de excepción decretado por la emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia de COVID-19”.**

**En caso de que la materia eliminada tenga correquisitos, dependencias o asociaciones, se eliminan las 2 materias o el grupo conjuntamente.**

***Procedimiento:***

1. *El estudiante llena y firma el formulario F\_AA\_221B y entrega en la Dirección de Bienestar Politécnico, adjuntando la documentación de justificación.*
2. *La Dirección de Bienestar Politécnico analiza y emite recomendación a la Unidad Académica correspondiente.*
3. *La Máxima Autoridad de la unidad académica revisa y aprueba o rechaza la solicitud.*