**F\_AA\_122**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

*Aprobación 24 de abril de 2020. Modificado 14 de octubre de 2020*

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

**AUTORIZACIÓN DE SUSPENSIÓN DE PLAZO EN UNIDAD DE TITULACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FECHA |  | | | |
| CARRERA |  | | | |
| CÉDULA |  | | | |
| NOMBRES COMPLETOS |  | | | |
| PERÍODO ACTUAL |  | | | |
| AUTORIZACIÓN | ***Favor marcar con una “x” el casillero seleccionado*** | | | |
| ***SOLICITA:*** | | ***AUTORIDAD QUE CONCEDE:***  *Reservado para el Decano/Director ESFOT* | |
| Suspensión de plazo de primera prórroga |  |  | |
| Suspensión de plazo de segunda prórroga |  |  | |
| Suspensión de plazo del Curso de Actualización si se cumplen los 10 años en el periodo actual |  |  | |
| JUSTIFICACIÓN |  | | | |
| DETALLE DE DOCUMENTACIÓN ADJUNTA |  | | | |
| FIRMA DEL  ESTUDIANTE |  | | | |
| NOMBRE AUTORIDAD  FIRMA  *Reservado para el Decano/Director ESFOT* |  | | | FECHA DE AUTORIZACIÓN: |
| FECHA DE NOTIFICACIÓN: |

**Este formulario, deberá utilizarse para estudiantes que desean solicitar la suspensión de plazo de los periodos de prórroga en Unidad de Titulación o el Curso de Actualización, cuando NO se cuente con las condiciones necesarias para desarrollar su Trabajo de Titulación, incluidas necesidades de: trasladarse a otros sitios para recolección de datos, uso de equipamiento de laboratorio disponible en la EPN o empresas, entre otros. La suspensión de plazo para el Curso de Actualización, se solicitará en el caso de que se cumplan los 10 años desde la aprobación del 100% del plan de asignaturas en el periodo actual (CD-168-2020).**

**Procedimiento:**

1. *Estudiante llena y firma el formulario F\_AA\_122.*
2. *Estudiante envía formulario al Decano/Director ESFOT.*
3. *El Decano o Director de la ESFOT, mediante correo electrónico notificará la decisión sobre lo solicitado por el estudiante.*