**F\_AA\_101**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

VICERRECTORADO DE DOCENCIA

**CONCESIÓN DE TERCERA MATRÍCULA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN I – ESTA SECCIÓN DEBE SER LLENADA POR EL PETICIONARIO** | | | | | |
| **FECHA DE SOLICITUD:** | |  | **PERIODO ACADÉMICO:** | |  |
| **UNIDAD ACADÉMICA:** | |  | | | |
| **CARRERA:** | |  | | | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PETICIONARIO:** | |  | | | |
| **NOMBRE DEL PETICIONARIO:** | |  | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **TIPO DE SOLICITUD** | **Marcar con una**  **X** | | **En el plazo establecido**  Hasta 5 días laborables posteriores al cierre del SAEW del periodo en el cual reprobó la(s) asignatura(s) con segunda matrícula. |  | | **Fuera del plazo establecido**  SOLO si existió caso fortuito o fuerza mayor que impidió la entrega de la solicitud en el plazo establecido. |  | | **DETALLE DE ASIGNATURAS** | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Código** | **Asignatura** | |  |  | |  |  | |  |  | | | | | | |
| **JUSTIFICACION:** | |  | | | |
| **DETALLE DE DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE:** | | *Para la concesión de tercera matrícula se debe adjuntar obligatoriamente la documentación que permita validar la justificación presentada* | | | |
| **RESPONSABILIDAD DE LA INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS:** | | Declaro bajo juramento que la información de este formulario, así como la documentación adjunta al presente es veraz, legítima y auténtica.  Autorizo a la Escuela Politécnica Nacional para que pueda hacer uso de la información de este formulario, así como de la documentación adjunta para el análisis de la presente solicitud. Así también, autorizo a la Escuela Politécnica Nacional valide y verifique documentalmente en cualquier momento la información y documentación proporcionada por mi persona.  Tengo conocimiento que la Escuela Politécnica Nacional se reserva el derecho de iniciar las acciones administrativas a las que hubiere lugar para comprobar la veracidad, legitimidad y autenticidad de la información y documentación presentada, en caso de identificar lo contrario, se procederá a archivar el trámite sin perjuicio del inicio de los procesos o la aplicación de las sanciones que se puedan ejecutar en el marco del Código Orgánico Integral Penal (Art. 328, Art. 328.1), de la Ley Orgánica para La Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos (Art. 3 y Art. 10), de la Ley Orgánica de Educación Superior (Art. 207), así como del Reglamento de Disciplina y Sanciones de la Institución. | | | |
| ***Marcar con una X*** |  |
| **FIRMA DEL PETICIONARIO:** | |  | | | |
| **SECCIÓN II – ESTA SECCIÓN SOLO DEBE SER LLENADA POR LA DBP CUANDO CORRESPONDA**  INFORME DE CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR | | | | | |
| **INFORME:**  **¿EXISTIÓ CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR?** (para solicitudes entregadas dentro o fuera de plazo)  **SI ( ) NO ( )**  **¿EXISTIÓ CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR QUE IMPIDIÓ LA ENTREGA EN EL PLAZO ESTABLECIDO?** (para solicitudes entregadas fuera de plazo)  **SI ( ) NO ( )** | | | **RECOMENDACIÓN:**  **( ) Favorable**  **( ) No favorable** | Nombre:  Firma:  Fecha: | |
| **SECCIÓN III – ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL PRESIDENTE DEL CONSEJO DE DOCENCIA** | | | | | |
| **NOMBRE DE LA AUTORIDAD:**  **FIRMA DE LA AUTORIDAD:** | | | **AUTORIZACIÓN**  **( ) SI**  **( ) NO** | Fecha autorización: | |