**F\_AA\_113**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y VINCULACIÓN**

*Actualización: 18 de octubre de 2023*

**AUTORIZACIÓN DE MATRÍCULA ESPECIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN I – ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE SOLICITUD:** | | | |  | | | **PERIODO ACADÉMICO:** | | | | |  | | | |
| **UNIDAD ACADÉMICA:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **CURSO DE NIVELACIÓN, CARRERA O PROGRAMA:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **CÉDULA DEL SOLICITANTE:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **RAZÓN DE LA SOLICITUD:**  *Marque con un X* | | | | | **( ) Caso Fortuito o Fuerza Mayor** | | | | | | | | | | |
| **( ) Circunstancia de Tipo Administrativo Institucional** | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE SOLICITUD:**  *Marque con un X* | | | | | **( ) Matrícula Especial sin recargo** | | | | | | | | | | |
| **( ) Matrícula Especial con recargo** | | | | | | | | | | |
| **JUSTIFICACIÓN:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **DETALLE DE DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE:** | | | | | *Listar los documentos que se incluyen como parte de la solicitud* | | | | | | | | | | |
| *Complete la información de las asignaturas en las que solicita inscripción* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN REQUERIDA PARA INSCRIPCIÓN EN ASIGNATURAS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CÓDIGO** | **NOMBRE ASIGNATURA** | | | | | **GRUPO** | | **LUN** | | **MAR** | **MIE** | | **JUE** | **VIE** | **SAB** |
|  |  | | | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | | | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| **RESPONSABILIDAD DE LA INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE TRATAMIENTO DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***(Marcar con una X en el casillero)*** | | 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. | | | | | | | | | | | | | |
|  | |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN II - ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA DBP O LA DEPENDENCIA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORME DE LA DEPENDENCIA:** | | |  | | | | | | **RECOMENDACIÓN**  **( ) Favorable**  **( ) No favorable** | | | Nombre:  Firma:  Fecha: | | | |
| **INFORME DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR POLITÉCNICO:** | | |  | | | | | | **RECOMENDACIÓN**  **( ) Favorable**  **( ) No favorable** | | | Nombre:  Firma:  Fecha: | | | |
| **SECCIÓN III -** **ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA UNIDAD ACADÉMICA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA AUTORIDAD:**  **FIRMA DE LA AUTORIDAD:** | | | | | | | | | **AUTORIZACIÓN**  **( ) SI**  **( ) NO** | | | Fecha autorización:  Fecha registro en SAI:  Fecha notificación:  Fecha de envío para matriculación: | | | |