**F\_AA\_239**

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

**VICERRECTORADO DE DOCENCIA**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y VINCULACIÓN**

*Actualización: 18 de octubre de 2023*

**AUTORIZACIÓN DE REGISTRO COMO ESTUDIANTE LIBRE**

1. **SECCIÓN A: ESTA SECCIÓN DEBE SER LLENADA POR EL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE SOLICITUD:** | | |  | | |
| **CÉDULA/PASAPORTE DEL SOLICITANTE:** | | |  | | |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE:** | | |  | | |
| **UNIDAD ACADÉMICA:** | | |  | | |
| **JUSTIFICACIÓN:**  *Indicar que no persigue fines de titulación, así como señalar el interés de: actualización, intercambio nacional o internacional, o indicar otro tipo de experiencia posible de formación por el cual realiza la solicitud de registro como estudiante libre.* | | | | | |
| ***ASIGNATURAS EN LAS QUE SOLICITA EL REGISTRO*** | | | | | |
| *Marque con (x) la opción requerida para cursar la asignatura[[1]](#footnote-1)* | | | **Código de la asignatura** | **Nombre de la asignatura** | **Carrera o Programa que oferta la asignatura** |
| **Asistencia** | **Aprobación** | |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| **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 SOLICITANTE** | | | | | |

1. **SECCIÓN B: ESTA SECCIÓN DEBE SER LLENADA POR LA DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y REGISTRO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Señalar la documentación entregada por el solicitante* |  | **OBSERVACIÓN** |
| **Título de bachiller** | SI NO |  |
| **Título de tercer nivel** | SI NO |  |
| **Título de cuarto nivel** | SI NO |  |
| **Certificado de experiencia** | SI NO |  |
| **Verificado por:**  **Director de Admisión y Registro** | Firma: | Fecha de Verificación: |

1. **SECCIÓN C: ESTA SECCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA AUTORIDAD RESPONSABLE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿Se verifica que la documentación presentada le faculta al solicitante a tomar las asignaturas solicitadas?** | | | | SI NO | | |
| **OBSERVACIÓN:** | | | | | | |
| **LISTADO DE ASIGNATURAS ANALIZADAS** | | | | | | |
| **Nombre** | **Código** | | **¿Existe cupo?** | | **¿Se autoriza?** | **Grupo** |
|  |  | | **SI NO** | | **SI NO** |  |
|  |  | | **SI NO** | | **SI NO** |  |
| **Autoridad Responsable:**  **Nombre:** | | **Firma:** | | | **Fecha:** | |

1. **SECCIÓN D: ESTA SECCIÓN SOLO DEBE SER LLENADA EN CASO DE CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN DE LA UNIDAD ACADÉMICA, POR LA DIRECCIÓN DE ADMISIÓN Y REGISTRO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Responsable de registro del estudiante y de la inscripción en las asignaturas autorizadas:**  **Nombre:** | **Firma:** | **Fecha de registro:** |

**CONSIDERACIONES:**

En caso de que el solicitante requiera el registro en asignaturas, cursos o sus equivalentes ofertados por diferentes unidades académicas, deberá presentar un formulario para cada unidad académica.

1. Para obtener el certificado de aprobación se requerirá una calificación final igual o mayor a 28 sobre 40.

   Para obtener el certificado de asistencia se requerirá haber asistido al menos al 70% de las sesiones de clase. [↑](#footnote-ref-1)