CDMX, México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ del 2024.

Lic. Minerva García Silva

Directora del Centro de Lenguas Extranjeras Unidad Santo Tomás

**Atención:** Departamento de Promoción y Desarrollo Educativo

Por medio del presente solicito la aplicación de examen para el dominio del idioma, modalidad virtual.

Datos personales:

**Nombre completo:** (Igual que en la identificación oficial)

**Proceso:** (titulación, especialidad, maestría, doctorado, movilidad académica, promoción docente)

**Unidad Académica:** (nombre completo de la Unidad Académica)

**Idioma:**

**Nivel:** (A2, B1 o B2) Definir el nivel que solicita la unidad académica o proceso a realizar.

**Tipo de habilidades a presentar:** (Expresión Oral, Expresión Escrita, Comprensión Auditiva, Comprensión Lectora) Definir tipo y número de habilidades a solicitar.

**Correo electrónico:** Anotar un solo correo.

**Número de celular y fijo:**

**Firma del sustentante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La documentación deberá ser enviada en UN SOLO ARCHIVO apyde-ust@ipn.mx o en formato PDF, completa y legible. **La carta motivos debe ser requisitada a computadora.**

* INE, Pasaporte o Cédula Profesional con fotografía, documento migratorio en caso de extranjeros (vigente).
* La ficha de pago tiene vigencia de un mes. Una vez asignada la fecha y hora de examen “No hay cambios de horarios o días”.
* Reglamento de para la aplicación de examen modalidad virtual 2024 firmado.
* En su caso, 1 copia de la documentación que le acredite como comunidad politécnica (credencial IPN, boleta, constancia, carta pasante, credencial de egresado, cedula profesional o título profesional) debidamente sellado y firmado.
* El envío de resultados será 15 días hábiles, no naturales, posteriores a la aplicación, al correo electrónico registrado en este documento.