

**Registro de materia a recurrar con Optativas Monterrey**

Fecha:     
DÍA MES AÑO

Nombre: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

Materia a recurrar: \_\_\_\_\_ Unidades equivalentes de sobrecarga: \_\_\_\_\_

Frecuencia y horario: \_\_\_\_\_

Periodo materia no aprobada: 

|         |             |          |          |
|---------|-------------|----------|----------|
| Ene-Mzo | Abril-Junio | Jul-Sept | Oct--Dic |
|---------|-------------|----------|----------|

 Año: \_\_\_\_\_

Periodo en el que se recurrará  
(en el que se cursará la Optativa): 

|         |             |          |          |
|---------|-------------|----------|----------|
| Ene-Mzo | Abril-Junio | Jul-Sept | Oct--Dic |
|---------|-------------|----------|----------|

 Año: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de examen final de la materia a recurrar: \_\_\_\_\_

**Horario(s) de Optativa(s):**

Optativa 1: \_\_\_\_\_ Frecuencia: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Optativa 2: \_\_\_\_\_ Frecuencia: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Optativa 3: \_\_\_\_\_ Frecuencia: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

**Vo. Bo.**

**Profesor (es) de Optativa a cursar**  
(Tutores)

**Coordinador Académico de Clínicas**  
(Materia a recuperar)

**Dr. Luis Andrés Arreguín Bribiesca**  
Coordinador de Optativas

**Dr. José Antonio Díaz Elizondo**  
Director de Ciencias Clínicas  
MTY

**Dr. Luis Alonso Morales Garza**  
Director del Programa Médico Cirujano  
MTY