Bogotá D.C., XX de XX de 202X

Señores

**CONSEJO**

**DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICAS**

Universidad Pedagógica Nacional

Ciudad

**Asunto:** Solicitud Desarrollo de Trabajo de Grado Modalidad aprobar Cursos de Posgrados

Cordial saludo,

Yo XXXXXXXX con código XXXX y documento de identidad XXXX solicito desarrollar mi trabajo de grado en la modalidad Aprobar cursos de posgrados, para el semestre XXX. Dado que cumplo con los requisitos determinados en Reglamento de Trabajo de Grado de la Licenciatura en Matemáticas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Espacio académico** | **Semestre en que lo cursó** | **Calificación** |
| Espacio optativo de profundización: XX |  |  |
| Espacio optativo de profundización: XX |  |  |
| Teoría de Conjuntos |  |  |
| Enseñanza y Aprendizaje de las Matemáticas Escolares |  |  |
| Evaluación de las Matemáticas Escolares |  |  |
| Práctica en Aula |  |  |
| Seminario de Práctica en Aula |  |  |

Informo que, de ser aprobada esta solicitud, me comprometo a cumplir con los horarios establecidos por el programa de posgrados.

Atentamente,

**Firma**

|  |
| --- |
| **Nombre** |
| Documento de identidad |
| Correo institucional |
| Teléfono (celular – fijo) |
| Dirección |