



SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN DE EXÁMENES

Estimado(a) director(a) de:

Programa de Humanidades o Escuela Académico Profesional de:

Solicito por la presente la revisión de la calificación del examen del siguiente curso:

Código de curso	Nombre completo del curso	Profesor	Grupo	Horario

El motivo de mi solicitud es: _____

Documentos que adjunto: _____

Nombres y apellidos: _____

Fecha: / / E-mail: _____

Firma del alumno

Para ser completado por el director:

Procede:

No procede:

Nombre y apellido del director

Firma

