

**Formato 04-SECRETARÍA ACADÉMICA**

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN DE EXÁMENES

Estimado(a) Jefe(a) de carrera:

\_

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 jefe de carrera:

Procede: No procede:

Nombre y apellido del Jefe de carrera Firma

Fecha: / /

Para ser completado por el docente:

Resultado:

De ser el resultado positivo: Nota modificada:

Fecha: / /

Firma del docente