



FORMULARIO DE RECLAMO DE NOTA

DATOS GENERALES: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

CARRERA: _____ NIVEL: _____

ASIGNATURA: _____ CALIFICACIÓN: _____

CUATRIMESTRE: _____ PROFESOR: _____ PUNTOS: _____ LETRAS: _____

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

EXPLIQUE BREVEMENTE Y CON CLARIDAD LAS RAZONES DE ESTE RECLAMO.

FIRMA: _____ CEDULA: _____

PARA USO DE LA OFICINA:

Nombre del Evaluador: _____ Posición: _____

CONSIDERACIONES:

DOCUMENTOS REVISADOS:

CALIFICACION FINAL:

LETRA: _____ NUMERO _____

FIRMA: _____

FIRMA DEL RECTOR

SELLO