



SOLICITUD DE RECLAMO DE CALIFICACIONES
No.AC-019

Fecha: Cuatrimestre: IV CUATRIMESTRE

Sede: Santiago Correo electrónico: xavierzambrano31@gmail.com

Nombre: César Xavier Zambrano Herrera Cédula: 7-708-1985

Facultad: Ciencias de la Educación Carrera: Técnico en Didáctica de la Física

Teléfono: 6825-7848

Solicito la revisión de la Calificación final de: 55

Obtenida en la Asignatura denominada: Física III

Impartida por el docente: Yanela Olave

Horario en la que tomó la materia: Sabatino

Calificación obtenida en: Nota Final

Causa del reclamo: Error al calcular el promedio final

De seleccionar otra causa por favor especifique:

Secretaría Académica solicita al Profesor:

1. Su respuesta en 8 días hábiles después de la fecha de recibida dicha solicitud.

2. De proceder el reclamo, solicitar la lista oficial en Secretaría Académica, de lo contrario entregar un informe o nota de aclaración. Firma del estudiante: _____

Recibido por:(S.Académica) _____ Recibido por: (Profesor)_____

Fecha de Recibido por:(S.Académica) _____ Fecha de Recibido por: (Profesor)_____