



SOLICITUD DE RECLAMO DE CALIFICACIONES

No.AC-019

Fecha: Cuatrimestre: II CUATRIMESTRE

Sede: Santiago Correo electrónico: cedenoarquimedes04@gmail.com

Nombre: Arquimedes Jacob Cedeño espinosa Cédula: 6-724-834

Facultad: Ciencias Agroambientales Carrera: Técnico en Administración Agropecuaria

Teléfono: 6579-7128

Solicito la revisión de la Calificación final de: Inglés 1

Obtenida en la Asignatura denominada: 87

Impartida por el docente: Edeneira caballero

Horario en la que tomó la materia: Matutino

Calificación obtenida en: Nota Final

Causa del reclamo: Otra causa

De seleccionar otra causa por favor especifique: No aparece en el sis

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)_____