



SOLICITUD DE RECLAMO DE CALIFICACIONES
No.AC-019

Fecha: Cuatrimestre: II CUATRIMESTRE

Sede: David Correo electrónico: anibalf-19@live.com

Nombre: Anibal Flores Tugriz Cédula: 4-774-1846

Facultad: Ciencias de la Educación Carrera: Especialización en Didáctica de las Ciencias Naturales

Teléfono: 65559591

Solicito la revisión de la Calificación final de: 80 a 99.02

Obtenida en la Asignatura denominada: DCN150, Cód. Asíg. 6405

Impartida por el docente: Mónica González

Horario en la que tomó la materia: Dominical

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)_____