

**SOLICITUD DE REVISIÓN DE NOTAS**

**TERCER AÑO, CARRERA MÉDICO Y CIRUJANO**

**Dr. Hugo Roberto de León**

**Coordinador Tercer Año**

**Edificio**

**Yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Registro Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sección y Grupo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Clave: \_\_\_\_\_\_\_\_. Respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se me autorice revisión de notas del curso de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Impartido por el docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **1ª.** |

|  |
| --- |
| **2ª.** |

|  |
| --- |
| **3ª.** |

|  |
| --- |
| **4ª.** |

|  |
| --- |
| **5ª.** |

**Evaluación parcial:**

|  |
| --- |
|  |

**Evaluación corta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |

**Evaluación Final:**

|  |
| --- |
| **1ª.** |

|  |
| --- |
| **2ª.** |

**Recuperaciones:**

**Otras Evaluaciones (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha en que se realizó la evaluación o actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA OBTENIDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA ESTIMADA POR EL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA REVISADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Firma del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBSERVACIONES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**f) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ f) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Coordinador Tercer Año** **Docente**