

NOTA: El estudiante debe llenar esta parte del formato correctamente, de lo contrario no se procederá con el trámite.
Las pruebas en las que se hubiera usado lápiz o corrector no podrán ser objeto de solicitud de recalificación.

SOLICITUD DE RECALIFICACIÓN

N°

CURSO: SEMESTRE: **2019-2**

PROFESOR:

ALUMNO: CÓDIGO :

TELÉFONO (Obligatorio):

EVALUACIÓN:

PARCIAL	FINAL	COMP.	PRÁCTICA	CONTROL	TRABAJO	PARTICIP.	OTROS
			N°	N°			

RAZONES QUE SUSTENTAN LA SOLICITUD/MOTIVACIÓN:

NORMAS

El plazo de presentación es de **cinco días útiles** desde que la evaluación se encuentra a disposición del estudiante. La solicitud presentada fuera de plazo será declarada inadmisibles (Art. 55 del Reglamento de la Facultad de Derecho).
La solución se resuelve en el plazo de cinco días útiles desde el momento en que es recibida por el profesor.

PARA SER LLENADO POR EL PROFESOR

EL PROFESOR CONSIDERA LA SOLICITUD:

JUSTIFICADA () INJUSTIFICADA ()

NOTA QUE FIGURA	:	
NOTA QUE DEBE FIGURAR:		

FUNDAMENTOS:

FECHA:/...../20.....

.....
FIRMA