**SOLICITUD PARA RECALIFICACIÓN O RECTIFICACIÓN DE NOTA**

1. **DATOS DE EL / LA ESTUDIANTE**

Apellidos :

Nombres :

Código del alumno :

Teléfono :

Correo PUCP :

Unidad académica : Facultad de Psicología

1. **AL REVISAR MIS NOTAS HE DETECTADO EL SIGUIENTE ERROR:**

Clave del curso :

**NOTA**

Dice :

Debe decir :

Nombre del curso :

Horario del curso :

No. de resultado :

Nombre del docente :

Fecha de entrega de la evaluación: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **ADJUNTO A LA PRESENTE COMO SUSTENTO DE MI SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Fecha (dd/mm/aa):\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del / la estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Presentar la solicitud en la mesa de atención virtual (MAV) de la unidad académica que dicta el curso, cuya nota es materia de la solicitud de recalificación o rectificación de nota. La presente solicitud en ningún caso implica la revisión del contenido de la evaluación.

**IV.PARA SER LLENADO POR EL / LA DOCENTE**

DICTAMEN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de el /la docente

**REGLAMENTO “TEXTO VIGENTE”:** Artículo 53°: El alumno podrá solicitar la recalificación o rectificación de la nota de su evaluación dentro del plazo de **cinco (5) días útiles**, después del día que se devolvieron las evaluaciones. Toda reconsideración de notas deberá ser solicitado por escrito y presentado a la Secretaria Académica de la Facultad. No se dará trámite a solicitudes de revisión o modificación de notas que fueren presentadas vencido el plazo indicado en el artículo anterior.

Fecha: ------ /----------/--------