|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha Presentación de la Evaluación**  | **Escuela o Facultad** | **Programa Académico** |
| DD / MM / AAAA |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** |
| **Apellidos** | **Nombres** | **Documento de Identidad** |
|  |  |  |
| **Teléfono celular** | **Teléfono Fijo** | **Correo electrónico Institucional** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE REVISIÓN** **(Artículo 71 del Reglamento Académico de Pregrado)** |
| **TIPO DE EVALUACION** | **TIPO DE CALIFICACIÓN** |
| **PARCIAL [ ]  FINAL [ ]**  | **INDIVIDUAL [ ]  GRUPAL [ ]**  |
| **ASIGNATURA** | **PROFESOR TITULAR**  |
|  |  |
| **NOTA OBTENIDA** | **PROFESOR ACOMPAÑANTE****(Si es evaluación final que corresponda a más del 20% de la nota final de la asignatura)** |
| **(Número)** | **(Letras)** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SUSTENTACIÓN DE LA SOLICITUD****(Estudiante)**  |
|  |

|  |
| --- |
| **RESULTADO DE LA REVISIÓN** **(Artículo 70 del Reglamento Académico de Pregrado)** |
| **NOTA REVISADA** |
| **(Número)** | **(Letras)** |  |
|  |  | **CONFIRMA [ ]  MODIFICA [ ]  DISMINUYE [ ]**  |
| **CONCEPTO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **FIRMA DEL ESTUDIANTE** | **FIRMA DEL PROFESOR TITULAR** |
| **Nombre Completo** |  | **Nombre Completo** |  |
| **Identificación** |  | **Identificación** |  |