



Escárcega, Campeche a ____ de _____ de 202____.

Asunto: Revisión de EXAMEN.

DR. DAVID ULISES MIRANDA HERNÁNDEZ.
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS.
P R E S E N T E.

Sirva la presente para solicitar la revisión de mi evaluación escrita de la Unidad de Aprendizaje de _____ del _____ parcial, impartida por el Maestro _____, debido a que no estoy conforme con mi resultado.

Sin otro particular, agradezco sus atenciones.

Atentamente

Nombre del Alumno: _____

Semestre y Grupo: _____

Matrícula: _____

Nota: Deberá ser llenado a computadora

C.c. p Dr. Juan José Vargas Magaña.- Secretario Académico de la Facultad de Ciencias Agropecuarias.

Archivo.

