



UNIVERSIDAD DE
GUADALAJARA
Red Universitaria e Institución Benemérita de Jalisco

**CENTRO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS
EXACTAS E INGENIERÍAS**
División de Tecnologías para la
Integración Ciber-Humana
Departamento de Ingeniería Electro-Fotónica

Solicitud de revisión de calificación

Alumno: _____ Código: _____

Carrera: _____ Clave: _____ NRC: _____

Materia: _____ Profesor: _____

Examen o evaluación realizado(a) el día: _____

Indique el (los) número(s) de preguntas(s), tema(s) o capítulo(s) y los posibles errores.

Nombre y firma del alumno

Revisión:

Calificación original: _____ Calificación corregida: _____

Academia: _____ Fecha de revisión: _____

Nombre y firma del presidente de la academia

Nombre y firma del(los) revisor(es):

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Observaciones _____ de _____ la _____ revisión:

Una vez revisados los documentos, procede el cambio de calificación.