**DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS ESCOLARES**

**DEPARTAMENTO DE CONTROL ESCOLAR**

**SOLICITUD DE CORRECCIÓN DE CALIFICACIÓN**

**NIVEL SUPERIOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Alumno:** |  | **Fecha:** | / / |
| **Matrícula:** |  |
| **Programa Educativo:** |  | **Semestre y Grupo:** |  |
| **Turno:** |  |

**CORRECCIÓN DE CALIFICACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Materia:** | |  | | | |
| **Folio**  **de acta:** | |  | **Fecha de examen:** | |  |
| **Motivo de la corrección:** | |  | | | |
| **N**  **I**  **V**  **E**  **L**  **S**  **U**  **P**  **E**  **R**  **I**  **O**  **R** | **TIPO DE EXAMEN:** | | | | |
| **Calidad Ordinario 1ºCurso EE ETS 1º Curso Derecho de**  exaxxx  **Pasante**  exaxxx  **Ordinario 2ºCurso ETS 2º Curso** | | | | |
| **Calificación incorrecta:** | | | **Calificación correcta:** | |
| **Núm. Letra:** | | | **Núm. Letra:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma y nombre del profesor y sinodales de la materia:** | | |
| **PROFESOR TITULAR DE LA MATERIA** | **SINODAL** | **SINODAL** |
| **Solicita:** | **Autorizan:** | |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO** | **Dra. Viridiana Aydeé León Hernández**  **Directora de la FCQeI** | **DRA. DULCE MARIA ARIAS ATAIDE**  **DIRECTORA GENERAL DE SERVICIOS ESCOLARES** |