**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** |