

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y SOCIALES

FOLIO ASIGNADO POR SUBDIRECCION: _____

SOLICITUD DE REVISION DE CALIFICACION POR LA APLICACIÓN DEL ARTÍCULO 89 DEL ESTATUTO ESCOLAR (ALUMNO)

DRA. MONICA LACAVEX BERUMEN
DIRECTORA
PRESENTE

Por este conducto solicito a usted revisión de la calificación asignada en el acta de evaluación ordinaria, de conformidad con el artículo 94 del Estatuto Escolar.

Núm. De acta	
Fecha (según sello)	
Carrera	
Clave Materia	
Nombre Materia	
Grupo	
Núm. Empleado	
Nombre Maestro	
Nombre del alumno	
Matricula	
Calificación art. 89 Estatuto Escolar(en numero y letra) <u>(Tomarla de la copia del acta)</u>	
Calificación asignada por docente(en numero y letra)	

ATENTAMENTE

(NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO)

FORMA SA001