

**Solicitud de Reclamo de Nota**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL RECLAMO**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Estudiante |  |
| DNI: |  |
| Cod. Matrícula |  |
| Correo |  |
| Teléfono |  |
| Filial |  |
| Escuela |  |
| Curso |  |
| Evento |  | Sección |  |
| Docente |  |
| Fecha de entrega de Nota |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Práctica N°** |  | **Examen Parcial** |  | **Examen Final** |  | **Otros** |  |

|  |
| --- |
| 1. **ESTUDIANTE**
 |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE RECLAMO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma de Estudiante**

|  |
| --- |
| 1. **DOCENTE**
 |

|  |
| --- |
| **RESPUESTA DE RECLAMO** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Fecha de Atención: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma de Docente**