Logotipo

Descripción generada automáticamente con confianza baja

**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**