

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA DE INGENIERÍA QUÍMICA E INGENIERIA DE ALIMENTOS**

SOLICITUD DE REVISION DE NOTA

Ciudad universitaria, _____ de _____ de 201__

**Sr/Sra: Jefe(a) de Departamento/Coordinador(a) de la Asignatura
Presente.-**

Por este medio, Yo,

Alumno(a) _____ Carnet _____

Estudiante de la carrera de: _____ inscrito en la
asignatura _____

durante el presente ciclo, en el GTeórico: _____ GDiscusión: _____ GLaboratorio: _____,

atentamente solicito revisión de mi calificación asignada al examen: Parcial #: _____ de

Discusión#: _____ de Laboratorio#: _____ realizada a las _____ horas del día _____

de _____ de 201__. La nota obtenida en la evaluación mencionada corresponde

a: _____

Por lo anterior solicito, se me señale día, hora y lugar para realizar dicha revisión, la cual solicito por las siguientes razones:

