

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

SOLICITUD DE REVISION EXTRAORDINARIA DE NOTA

Ciudad universitaria, _____ de _____ de 201__

Sr/Sra: Director(a) de Escuela/Jefe(a) de Departamento
Presente.-

Por este medio, Yo, Alumno(a) _____ Carnet _____
Estudiante de la carrera de: _____ inscrito en la asignatura _____
durante el presente ciclo, en GTeórico: _____ GDiscusión: _____ GLaboratorio: _____,
atentamente solicito **revisión extraordinaria** de mi calificación asignada al examen: Parcial #: _____
de Discusión#: _____ de Laboratorio#: _____ realizado 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 extraordinaria**, la cual
solicito por las siguientes razones:

ESPACIO PARA LA RESOLUCIÓN SOBRE REVISION EXTRAORDINARIA EMITIDA POR LA ESCUELA DE INGENIERÍA QUÍMICA E INGENIERIA DE ALIMENTOS	
APROBADA: _____	DENEGADA: _____
FECHA DE RECEPCION DE SOLICITUD: _____	F: _____ Firma del Jefe de Departamento/Director(a) de Escuela
F: _____	Firma de recibo del Estudiante
ESPACIO PARA LA RESOLUCIÓN EMITIDA POR LA ESCUELA DE INGENIERÍA QUÍMICA E INGENIERIA DE ALIMENTOS (Comprobante del Estudiante)	
APROBADA: _____	DENEGADA: _____
FECHA DE RECEPCION DE SOLICITUD: _____	F: _____ Firma del Jefe de Departamento/Director(a) de Escuela

