|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE SOLICITUD:** | Elija un elemento. |

**NOTA:** El estudiante deberá completar correctamente el formato, de lo contrario no se procederá con el trámite.

**N°** No llenar este campo

**FECHA:** Haga clic aquí para ingresar la fecha de presentación

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSO:** | Escriba aquí el nombre del curso | | |
| **PROFESOR:** | Apellidos y nombre del profesor | | |
| **ALUMNO:** | Apellidos y nombre del estudiante | **CÓDIGO:** | Código |
| **TELÉFONO:** | N.° de celular | | |
| **EVALUACIÓN:** | Elija un tipo de evaluación | **N.° Eval.** | Número |
| Especifique otro tipo de evaluación | | |

|  |
| --- |
| **SOBRE LOS PLAZOS DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD:**   1. El **plazo de presentación** **de la solicitud** de recalificación o rectificación de notas es de cinco días útiles desde que la evaluación se encuentra a su disposición. La solicitud presentada fuera de plazo **no será tramitada** (Art. 55 del Reglamento de la Facultad de Derecho). 2. La solicitud se resolverá en el plazo de cinco días útiles **desde el momento en que es recibida por el profesor**. |
| **INDICACIONES:**   1. Para el recojo de evaluaciones, el horario de atención de la Oficina de Entrega de Notas “Filiberto Tarazona”, es **de 8:00 a las 18:30 horas**. 2. El/la estudiante deberá adjuntar la evaluación escaneada (De existir alguna observación, la Oficina de Notas podrá solicitar la evaluación original). 3. El estudiante debe indicar en el recuadro que viene a continuación las RAZONES QUE SUSTENTAN LA SOLICITUD/MOTIVACIÓN: |

**ESCRIBA A CONTINUACIÓN LOS FUNDAMENTOS DE SU SOLICITUD/ MOTIVACIÓN:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARA SER COMPLETADO POR EL PROFESOR** | | | |
| EL PROFESOR CONSIDERA LA SOLICITUD: | |  |  |
| Nota que figura: | Nota actual | Nota que debe figurar: | Nueva nota |

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** | Fecha. |

**FUNDAMENTOS:**

Sustentar aquí en caso de que la solicitud fuera denegada