

NUM FOLIO LIBRO REG: _____ (Anotar el folio del Libro de Atención en Ventanilla de Servicios Escolares)

ACAYUCAN, VER., A _____ DE _____ DEL _____.

ASUNTO: SOLICITUD DE INCONFORMIDAD DE CALIFICACIÓN.

LAE. SANDRA A. REYES GUTIÉRREZ

JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES
DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN
P r e s e n t e.

Por medio del presente, solicito a Usted, gestione la **INCONFORMIDAD** que tengo en la **Calificación asentada** en la **asignatura** _____
impartida por el Docente _____
en el Grupo _____ Semestre _____ Turno: _____ por el (los)
siguiente(s) motivo(s):

Sin otro particular y esperando sea atendida mi solicitud, agradezco las atenciones recibidas, reiterando mi compromiso en cumplir en tiempo y forma con las procesos y normatividad institucional vigente.

Mis datos académicos son:

Nombre del Alumno: _____

Matrícula: _____

Carrera: _____

Grupo: _____

ATENTAMENTE

Nombre y firma del alumno

Vo. Bo.

Jefe de Carrera

Original.- Depto. de Servicios Escolares.

Copia.- Alumno(a).