



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Iztapalapa

## Solicitud de Rectificación de Calificación

Fecha

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

**Sr. Director de División de Unidad**

Me permito someter a su consideración la siguiente solicitud, conforme a lo establecido en el Artículo 73, del reglamento de estudios superiores a nivel de Licenciatura.

Nombre del alumno		Matrícula
División	Licenciatura	Trimestre Lectivo
Clave U.E.A.	Nombre de la U.E.A.	Grupo

**Tipo de Evaluación**

GLOBAL

RECUPERACIÓN

SE RECTIFICA LA CALIFICACIÓN  \_\_\_\_\_ debe ser

Motivo		
Nombre y número de empleado del Profesor	Departamento	Tel. y/o ext.

Nota: Sr. Profesor favor de presentarse en 48 horas en la Coordinación de Sistemas Escolares a firmar el acta correspondiente.

ALUMNO

Firma

PROFESOR

Firma

DIRECTOR DE DIVISI[ON

Firma