



SOLICITUD DE REPETICION DE EVALUACION

Jefe (a) del Departamento

Presente

Por medio de la presente los estudiantes inscritos en la Unidad de Aprendizaje (asignatura) _____ solicitamos, se autorice la **Repetición de la siguiente actividad evaluada** (marque con una "X"):

Examen Parcial

Examen Corto de Discusión

Examen Corto de Teoría

N° ____ de la asignatura, cuyo evaluación se realizó en fecha: _____ y los resultados se publicaron oficialmente en fecha: _____; obteniendo estadísticamente un porcentaje de reprobados de _____.

Por lo cual nos comprometemos a estar presente en la hora, fecha y lugar que se nos indique los siguientes estudiantes (los estudiantes faltantes deben anexarse):

| Nombre del Estudiante | Carné | Firma | Nombre del Estudiante | Carné | Firma |
|-----------------------|-------|-------|-----------------------|-------|-------|
| 1. | | | 16. | | |
| 2. | | | 17. | | |
| 3. | | | 18. | | |
| 4. | | | 19. | | |
| 5. | | | 20. | | |
| 6. | | | 21. | | |
| 7. | | | 22. | | |
| 8. | | | 23. | | |
| 9. | | | 24. | | |
| 10. | | | 25. | | |
| 11. | | | 26. | | |
| 12. | | | 27. | | |
| 13. | | | 28. | | |
| 14. | | | 29. | | |
| 15. | | | 30. | | |

Ciudad Universitaria, _____

Indicaciones:

Esta solicitud debe ser entregada a más tardar **tres (3) días hábiles después de haber sido publicadas oficialmente los resultados de la evaluación** (Art. 152 del Reglamento de Gestión Académico-Administrativa: RGAA). La nota obtenida en la prueba repetida sustituirá la nota previamente obtenida. Esta prueba deberá de realizarse 48 horas después de entregada esta solicitud y se permitirá repetir una sola vez por actividad escrita.

ESPACIO RESERVADO PARA EL JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO Y COORDINADOR (A) DE LA ASIGNATURA:

Luego de un consenso con el Coordinador de la Unidad de Aprendizaje, se resuelve: Aprobar _____, Denegar _____ la repetición de la evaluación _____ de la unidad de aprendizaje _____. Y este se lleve a cabo el día: _____, a la hora: _____ y lugar: _____, el cual deberán estar presente los estudiantes.

F. _____
Firma y Sello del Jefe(a) del Departamento

F. _____
Firma y Sello del Coordinador(a) de la Unidad de Aprendizaje