Manta, xxxxxxxxxxx

Arquitecto

Héctor Cedeño Zambrano, PhD.

**Decano Facultad Arquitectura**

Ciudad

De mis consideraciones.

Según lo establecido en el ***Artículo 22.- De la recalificación de las evaluaciones: La recalificación como derecho, aplica cuando un estudiante no estuviere de acuerdo con la calificación obtenida de los instrumentos de evaluación. La petición deberá ser fundamentada dejando constancia de haber procurado Previamente la revisión de la calificación conjuntamente con el profesor, en un plazo de 24 horas laborables, una vez conocida la calificación.***

Y en respuesta del oficio NÚMERO DE OFICIO Enviado por el Arq. Alexis Macías Loor, Mg en calidad de Coordinador Académico de esta facultad. Por lo anterior expuesto y cumpliendo con lo establecido se detallan las notas de la recalificación del NOMBRE DEL ALUMNO, con cédula de ciudadanía y/o pasaporte número XXXXXXXXXX, correspondiente a la materia NOMBRE DE LA MATERIA, del PARCIAL 1 / PARCIAL 2 / RECUPERACIÓN

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECALIFICACIÓN DE ESTUDIANTES** | | | | | | |
| **Docente** | **Asignatura** | **Nivel** | **Paralelo** | **Fecha de recalificación** | **NOTA ANTERIOR** | **NOTA DE RECALIFICACIÓN** |
| Docente 1 |  |  |  |  |  |  |
| Docente 2 |  |  |  |  |  |  |
| Docente 3 |  |  |  |  |  |  |
| PROMEDIO DE RECALIFICACIÓN | | | | | |  |

Sin tener más que argumentar nos suscribimos de usted, con la finalidad de que se registre las calificaciones, dando así por cumplido lo expuesto en el reglamento interno del sistema de evaluación estudiantil. Para constancia firma el tribunal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FIRMA | FIRMA | FIRMA |
|  |  |  |
| Docente 1 | Docente 2 | Docente 3 |