



SOLICITUD DE REVISION DE CALIFICACIONES

Avellaneda/...../.....

Me dirijo a usted a fin de solicitar la revisión de calificaciones, de acuerdo al siguiente detalle:

Apellido/s y Nombre/s:.....

DNI / Pasaporte:.....

Carrera:.....

Asignatura que solicita revisión:.....

Cuatrimestre y Año de Cursada.....

Docente/s:.....

Motivo:.....

.....

.....

.....

.....

ACLARACIÓN: Esta solicitud debe ser enviada por correo electrónico a tramitesestudiantes@undav.edu.ar hasta el 30/06, acompañada de la **fotocopia de la Libreta Universitaria de la asignatura solicitada (sin excepción)** .La misma será evaluada por la Secretaría Académica y se le informará de la resolución al correo electrónico informado en SIU- Guaraní.

.....

Firma del estudiante