Formato: Solicitud **REVISIÓN DE CALIFICACIÓN FINAL**

Portoviejo, a los \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Licenciada

*Mónica Murillo Mora Ph.D*

Decana de la Facultad de Posgrado

Universidad Técnica de Manabí

Ciudad

Yo, .………………………………………..…… con cédula de ciudadanía No. …………………, estudiante del programa de Maestría: ………………………………………..………………. con modalidad a: presencial ( ) / en línea ( ), me permito solicitar a usted, señora Decana, al amparo de lo determinado en el artículo 93 del Reglamento General de la Facultad de Posgrado de la UTM, la revisión de la calificación del (asignatura o instrumento de evaluación)……..…… de la asignatura ………….. para lo cual adjunto la documentación original/copia certificada.

Fundamentos. (motivación y criterios por qué requiere la revisión):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Anexo los siguientes documentos:

1. …………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………………

Atentamente,

(f) ……………………….……………………………

Nombre: ……………………………………………. C.C ………………………………

Correo: …………………………………….……. Teléfono: ……………………………