



UNIVERSIDAD NACIONAL DE INGENIERIA
FACULTAD DE INGENIERIA CIVIL
 RECLAMO DE EXAMEN



FECHA: ____/____/____

CODIGO DE ALUMNO: _____

APELLIDOS Y NOMBRES _____

NOMBRE DEL CURSO.....CODIGO DEL CURSO.....

Solicito a Usted, se sirva dar trámite a la presente, por los motivos siguientes:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

INFORME DEL DOCENTE:

.....

.....

.....

SE RATIFICA ()

SE MODIFICA ()

NOTA ANTIGUA	EN LETRAS	NOTA NUEVA	EN LETRAS

FECHA DE ATENCION/...../.....
 DEL DOCENTE.

 FIRMA DEL DOCENTE