



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ITAPÚA
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS SOCIALES Y CULTURA GUARANÍ



Dirección Académica

FICHA DE REVISIÓN DE EXAMEN

Encarnación, ____ de _____ de 2015.

Dr. Antonio Kiernyezny Rovate, Decano

Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y Cultura Guaraní

Universidad Nacional de Itapúa

Yo, _____, con C.I. N° _____ estudiante del ____ curso de la carrera de Licenciatura en _____, solicito la revisión del examen de la asignatura _____, del ____ curso, a cargo del/la docente _____, siendo el motivo _____

Firma del/la estudiante

Teléfono

____/____/____ :____
Fecha y hora de revisión

Si el/la estudiante solicitante no concurre a la revisión fijada no podrá hacer ningún reclamo posterior.

Tras la revisión hecha expreso mi _____

Firma del/la estudiante

El resultado de la revisión del examen es _____

Firma del/la docente

Firma de la evaluadora

Observación: _____