

SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXÁMEN FINAL

Señora

Prof. Dra. NORMA GARCIA KAATZ

**Decana de la Facultad de Filosofía y Ciencias Humanas de la Universidad
Nacional de Villarrica del Espíritu Santo**

Presente

El/la que suscribe _____

C.I.Nº : _____

Alumno/a de la Carrera de _____

de la Universidad Nacional de Villarrica del Espíritu Santo, se dirige a usted con el objeto
de **Solicitar Revisión de Examen.** -

CARRERA:

ASIGNATURA:

PROFESOR:

CURSO:

SEMESTRE:

FECHA DE EXAMEN:

FECHA DE REVISION:

Sin otro motivo se despide con respeto.

Firma del Alumno:

CELULAR: