FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECORRECCIÓN

|  |
| --- |
| **INDICACIONES**   * Complete el siguiente formulario y preséntelo a la Secretaría de Estudios. * El formulario debe ir acompañado de la prueba, trabajo o informe evaluado con las correcciones y comentarios del o la profesora. * Consigne claramente las razones teóricas, conceptuales, empíricas y/o metodológicas que sustentan la solicitud de recorrección. * El plazo para la solicitud de recorrección es de 5 días hábiles (máximo) desde la entrega de las notas y correcciones al curso. * Como resultado de la recorrección, la nota obtenida puede subir, mantenerse o bajar. * La o el académico deberá comunicar el resultado de la recorrección en un plazo no superior a los 5 días hábiles, fundamentando por escrito sus argumentos. |

1. **DATOS ESTUDIANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE ESTUDIANTE |  |
| RUT |  |
| FECHA |  |

1. **DATOS ASIGNATURA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE ASIGNATURA |  |
| SECCIÓN |  |
| PROFESOR/A |  |

1. **TIPO DE EVALUACIÓN QUE SOLICITA CORREGIR (MARQUE CON UNA X)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONTROL |  | TRABAJO |  | SOLEMNE |  | EXAMEN |  |

1. **SOLICITUD**

Indique claramente el aspecto que solicita revisar. Debe explicar y fundamentar las razones de su solicitud y especificar las materias y/o elementos que no fueron debidamente considerados en la primera corrección.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |