

SOLICITUD PARA MEJORA DE CALIFICACIÓN 2024-2025

Guayaquil, _____ de 2024

Nombre del docente

Nombre de la asignatura

Presente. –

Quien suscribe, _____ con C.I. _____
(nombre completo de representante) (número de cédula)

representante del estudiante _____
(nombre completo de estudiante)

de _____ paralelo _____; solicito comedidamente la mejora
(Grado/Curso)

de la calificación correspondiente al _____ del
(Indicar insumo: Evaluación Parcial o Trimestral)

_____ de la asignatura _____ en la que
(Indicar: parcial y/o trimestre)

obtuvo la calificación de _____ /10 puntos.

Comprendo que la nueva evaluación se rendirá en una fecha estipulada por el docente, y en caso de que no asista mi representado, pierde este beneficio.

Atentamente,

Firma _____

(Nombre y apellido del representante)

CC. (número de cédula)

Firma _____

(Nombre y apellido del estudiante)

Recibido: _____

Fecha: _____