



## Solicitud de Revisión de Examen División de Universidad Abierta

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

**Dra. Irene Emilia Trejo Hernández**  
**Jefa de la División de Universidad Abierta**  
**Facultad de Derecho**  
**Universidad Nacional Autónoma de México**  
**Presente:**

Con fundamento en el artículo 8º del Reglamento General de Exámenes, me permito solicitar a usted, inicie el procedimiento de revisión de examen y demás elementos que dieron como resultado la calificación asentada en actas motivo de esta petición, cuyos datos se señalan en los siguientes apartados:

### Datos del alumno(a):

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_ Plan de estudio: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Datos de la asignatura (consultar historia académica):

Tipo de examen: \_\_\_\_\_

Clave y nombre de asignatura: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_ Folio del acta: \_\_\_\_\_

Nombre del asesor(a) en caso de ser ordinario: \_\_\_\_\_

Calificación obtenida (número y letra): \_\_\_\_\_

Motivo de la inconformidad: \_\_\_\_\_

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

- Llenar con tinta negra, letra de molde y firma autógrafa.
- Anexar a la presente solicitud, copia de su identificación escolar u oficial vigente e historia académica del SIAE-DGAE actualizada.
- Presentarlo en nuestras oficinas ubicadas en Av. Universidad 2219, Copilco Universidad, Coyoacán, 04360, CDMX.