



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS**  
**Sistematización proceso de acreditación**



Solicitud de Revisión de Examen

Por medio del presente le solicito la revisión de examen \_\_\_\_\_ de la materia \_\_\_\_\_ del grupo \_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_, cursada durante el semestre \_\_\_\_\_ con el maestro \_\_\_\_\_ obteniendo una calificación de \_\_\_\_\_.

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO