



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: _____

Matricula: _____

Fecha de la solicitud: _____

FIRMA DEL ALUMNO