



Universidad Nacional de Asunción
Facultad de Ciencias Químicas

SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN FINAL

Ciudad Universitaria, San Lorenzo,..... de..... del 20.....

Señora

Prof. Lic. CYNTHIA SUSANA SAUCEDO DE SCHUPMANN, Decana
Facultad de Ciencias Químicas (U.N.A)

El/La que suscribe.....con CIC N°,
estudiante de la Carrera de....., Plan....., Nivel....., año de
ingreso....., se dirige a Usted, y por su intermedio a quien corresponda, a fin de solicitar **REVISIÓN DE
EXAMEN FINAL** según el siguiente detalle:

Asignatura....., Nivel....., correspondiente al

Periodo de Examen....., del.....Semestre, del año..... Fecha del examen...../...../.....

Sin otro particular le saludo respetuosamente.

Firma

Tel. Celular.....

Tel. Línea Baja

E-mail.....

Documentos Requeridos:

- ☐ Formulario de solicitud debidamente completado y firmado;
- ☐ Cumplir con la reglamentación vigente (*hasta cinco [5] días hábiles posteriores a la fecha de realización del examen correspondiente*).

Observación: *Aquellos formularios que no cumplan con todos los requisitos no serán recibidos por la Mesa de Entrada para su trámite correspondiente.*