

NUM FOLIO LIBRO REG: \_\_\_\_\_ (Anotar el folio del Libro de Atención en Ventanilla de Servicios Escolares)

ACAYUCAN, VER., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_.

ASUNTO: SOLICITUD DE INCONFORMIDAD DE CALIFICACIÓN.

**LAE. SANDRA A. REYES GUTIÉRREZ**

JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS ESCOLARES  
DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ACAYUCAN  
P r e s e n t e.

Por medio del presente, solicito a Usted, gestione la **INCONFORMIDAD** que tengo en la **Calificación asentada** en la **asignatura** \_\_\_\_\_  
impartida por el Docente \_\_\_\_\_  
en el Grupo \_\_\_\_\_ Semestre \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ por el (los)  
siguiente(s) motivo(s):

---

---

---

---

Sin otro particular y esperando sea atendida mi solicitud, agradezco las atenciones recibidas, reiterando mi compromiso en cumplir en tiempo y forma con las procesos y normatividad institucional vigente.

Mis datos académicos son:

Nombre del Alumno: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
Jefe de Carrera

Original.- Depto. de Servicios Escolares.

Copia.- Alumno(a).