



SOLICITUD DE REVISIÓN DE EVALUACIÓN FINAL

FECHA: _____

I. DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre completo	
Carrera	
Semestre	
Correo institucional	
Teléfono	

II. DATOS DE LA ASIGNATURA

Asignatura	
Clave de la asignatura	
Docente	
Periodo escolar	
Calificación final obtenida	

III. MOTIVO DE LA INCONFORMIDAD

Describe de manera clara y precisa los motivos por los cuales solicita la revisión de su evaluación final: _____





IV. DOCUMENTACIÓN QUE ANEXA

- Credencial institucional vigente
- Kardex académico
- Evidencias Unidad 1,2,3,4,5,etc.
- Exámenes
- Reportes
- Proyectos
- Prácticas
- Rúbricas
- Capturas de plataforma
- Otros: _____

V. DECLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

Manifiesto que la información proporcionada y las evidencias anexadas son auténticas y corresponden a la asignatura objeto de revisión.

Nombre y Firma del Estudiante



2026
año de
**Margarita
Maza**



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO
CAMPUS ACAPULCO



CACEI
Consejo de Acreditación de la Enseñanza
de la Ingeniería, A.C.

