



OSC / Oficio solicitud de calificación final

Dra. María Isabel de Jesús Téllez García.

Directora de la División de Arquitectura, Arte y Diseño. Campus Guanajuato.

Presente.

Por este medio quien suscribe:

Nombre completo: _____

Programa Educativo: _____

NUA: _____ Correo institucional: _____

Ciclo escolar: _____ Teléfono de contacto: _____

Solicita amablemente a Usted le sea autorizada la:

En apego a la Normatividad vigente, Reglamento Académico Artículo 61, ya que el profesor titular de la Unidad de Aprendizaje no dio a conocer la calificación por los medios que la institución dispone dentro de los cinco días siguientes de la fecha programa para la evaluación final.

Nombre de la UDA. _____

Nombre del Profesor Titular. _____

Fecha que fue programada la
evaluación. _____

Correo del profesor. _____

En espera de su venia a esta petición, me despido de Usted como su atento (a) servidor (a).

Atentamente.

Guanajuato, Gto. a _____ de _____ del _____

FIRMA DEL
ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL
TUTOR

Entregar en físico en las oficinas de Secretaría académica, ubicadas en Sede Belén o enviar la solicitud (debidamente firmada por el solicitante) sacademica.daad.cgto@ugto.mx

Si deseas conocer el uso de este formato consulta en Cédulas de Servicio en: www.daad.ugto.mx

Doc. emitido: febrero 2025 Revisión: 05

