



## FORMATO DE SOLICITUD PARA EVALUACIÓN DE SEGUNDA OPORTUNIDAD

C. Docente \_\_\_\_\_:

El (la) que suscribe, \_\_\_\_\_  
estudiante de la carrera de \_\_\_\_\_ y con número de control \_\_\_\_\_ en el Instituto Tecnológico Superior de Valladolid, por este medio manifiesto estar debidamente enterado (a) de las calificaciones que obtuve en los temas que conforman la asignatura \_\_\_\_\_ y le comunico mi interés en participar en el proceso de **evaluación de segunda oportunidad**, para lo cual RENUNCIO DE MANERA IRREVOCABLE a las calificaciones obtenidas en esas evidencias en la evaluación de primera oportunidad, que ahora solicito complementar.

Hago constar que estoy enterado (a) y conforme con que la calificación que obtenga en este proceso de evaluación de segunda oportunidad será la que se tomará en cuenta para efectos de la calificación final de la asignatura y de la aprobación o reprobación de la misma.

A continuación, enlisto las evidencias que solicito complementar en la **evaluación de segunda oportunidad**:

TEMA	EVIDENCIA (S) A COMPLEMENTAR	FECHA Y HORA DE ENTREGA

ATENTAMENTE

ENTERADO(A)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del (de la) estudiante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del (de la) docente de la asignatura

NOTA: Se adjunta recibo y/o comprobante de pago.

