

Ingeniero (a):

Catedrático del curso

Por medio de la presente solicito reposición de:

Examen	Curso	Sección Clase
<input type="checkbox"/> Primer	<input type="checkbox"/> Física Básica	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Segundo	<input type="checkbox"/> Física 1	
<input type="checkbox"/> Tercero	<input type="checkbox"/> Física 2	
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Física 3	
Especifique:	<input type="checkbox"/> Física 4	
_____	<input type="checkbox"/> Mecánica Analítica 1	
_____	<input type="checkbox"/> Mecánica Analítica 2	
_____	<input type="checkbox"/> Análisis Mecánico	

Nombre Completo del Estudiante: _____

Carné: _____

Motivo por el cual solicita reposición y adjunte constancia:

Firma del estudiante