



UNIDAD EDUCATIVA SAGRADA FAMILIA

Avda. de las Américas 474 y Brasil. Telf.: 03 2521877.
e-mail: ambatosafa@hotmail.com
Ambato

SOLICITUD

EVALUACIÓN DE MEJORA DE CALIFICACIÓN SUMATIVA

Ambato, ___ de _____ de 2024

Hno. Estuardo Barrionuevo

RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA SAGRADA FAMILIA

De mi consideración:

Yo, _____, con cédula de ciudadanía N° _____, en calidad de representante legal del estudiante _____, quien cursa el _____ año de _____, paralelo _____, me permito dirigirme a usted respetuosamente para exponer lo siguiente:

Una vez recibida la/s calificación/es correspondiente al examen del _____ trimestre, las cuales detallo a continuación:

Asignatura	Nota del examen trimestral	Tipo de mejora

Por lo que solicito, que se le permita rendir un nuevo examen con el propósito de mejorar dicha calificación, amparado en lo establecido en el ACUERDO Nro. MINEDUC-MINEDUC-2024-00031-A, artículos 10, 11 y 12.

Tengo conocimiento de que la nueva evaluación será programada en la fecha y horarios determinados por la institución y que esta información será comunicada a través de la plataforma educativa **Microsoft Teams**. Además, comprendo que, en caso de inasistencia de mi representado, este beneficio quedará sin efecto.

Por la atención prestada a la presente, le quedo profundamente agradecido.

Atentamente,

Representante Legal

Telf: