



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE

Facultad de Derecho y Ciencias Sociales

- Campus Universitario, Km 8 Acaray.
- Avda. Gral Garay c/ Lomas Valentinas, Área 3.
CIUDAD DEL ESTE - PARAGUAY

Teléfonos: 0213389695
www.derechoune.edu.py
secretaria.derechoune@gmail.com



SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN

Ciudad del este, _____ de _____ del 2.0 _____

Prof. Abg. _____

Director de la Carrera de _____
Facultad de Derecho y Ciencias sociales U.N.E.

Presente

El/la que suscribe, _____ alumno/a
de la Carrera de _____, del _____ Curso, _____ Sección de
esta casa de Estudios, se dirige a Usted, y por su intermedio a donde corresponda, amparado/a en lo
que establecen los artículos 117 al 119 del Reglamento Interno de la Institución, a fin de solicitar la
revisión del examen de la asignatura _____ a _____ cargo
del
Docente _____.-

Dicho pedido obedece, a que considero que sea posible, la existencia de algún error material
involuntario en la corrección del mismo.-

Esperando una respuesta favorable a lo peticionado le saludo atentamente.-

Firma

C.I. N°:.....

N°. Para Contacto:.....

FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES – UNE

Expediente N° _____ Recurrente: _____

Fecha de recepción: _____/_____/_____ Recibido por _____

Firma: _____