



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS NO. 3
"ESTANISLAO RAMÍREZ RUIZ"
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA



PROCEDIMIENTO PARA LA SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN DE ETS

La revisión de examen se realizará de conformidad al Artículo 51 del Reglamento General de Estudios de I.P.N.

1. Descargar el formato de Solicitud de Revisión de Examen, se ubicará en la página web: www.cecylt3.ipn.mx en la Sección de ESTUDIANTES.
2. Requisar el formato, es importante agregar todos los datos de contacto, entregarla a la Subdirección Académica.
3. Una vez entregado el formato recibirá instrucciones para el proceso de su revisión de evaluación.

A T E N T A M E N T E.

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

El Instituto Politécnico Nacional le informa que los datos personales proporcionados por usted, están protegidos y serán incorporados al Sistema Nacional de Gestión y Unificación Escolar, con fundamento en los artículos 3º fracción II y 21 de la LFTAIPEG, lineamientos 32, Fracción XVII, los cuales fueron registrados en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx) y podrán ser transmitidos de acuerdo a lo establecido y para los fines indicados en los lineamientos de protección de datos personales, además de otras transmisiones previstas en la ley, lo anterior se informa en cumplimiento del 17º de los lineamientos de Protección de datos Personales, Publicados en el Diario oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS NO. 3
"ESTANISLAO RAMÍREZ RUIZ"
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA



SOLICITUD DE REVISIÓN DE EXAMEN

Ecatepec de Morelos, Estado de México, a ____ de _____ de ____

SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

Presente.

De acuerdo al art. 51 del Reglamento General de Estudios del I.P.N. que a la letra dice: "El alumno tendrá derecho a la revisión de examen dentro de ocho días hábiles siguientes a la fecha en que le fue aplicado el examen, por lo que solicito a usted la revisión del E.T.S.:

☐

ORDINARIO

☐

ESPECIAL

Unidad de Aprendizaje (materia) _____

Aplicado el día _____

Aplicado en el turno _____

Por el Profesor _____

Calificación que aparece en el SAES _____

Nombre del alumno _____

Número de Boleta _____

Sin mas por el momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO