**NOTA RECLAMO POR CALIFICACIONES**

**FECHA:  
LOCALIDAD:**

**APELLIDO COMPLETO:  
NOMBRE COMPLETO:**

**DNI:**

**TECNICATURA SUPERIOR QUE CURSA:**

**COHORTE: 202X**

| **ESPACIO CURRICULAR CON INCONSISTENCIA** | **CALIFICACIÓN OBTENIDA** (Aclarar Fecha/turno en que rindió) | **CALIFICACIÓN CARGADA EN EL SISTEMA** (Aclarar si es Guaraní/Plataforma/Ambas) |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FIRMA DEL SOLICITANTE:**