



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
ESCUELA DE QUÍMICA  
SECCIÓN QUÍMICA GENERAL



**Solicitud de Reposición de Examen**

Yo, \_\_\_\_\_ carné \_\_\_\_\_

Estudiante del curso Química General \_\_\_\_\_ sigla QU-\_\_\_\_\_, matriculado en el grupo \_\_\_ con el (la) profesor(a) \_\_\_\_\_

No pude \_\_\_ No podré \_\_\_ realizar el \_\_\_ Examen Parcial por la razón que a continuación detallo:

Adjunto el siguiente documento para respaldar la justificación de mi ausencia:

\_\_\_\_ Certificado Médico      \_\_\_\_\_ Carta del Trabajo  
\_\_\_\_ Certificado de Defunción      \_\_\_\_\_ Certificado de Choque de Horario  
Otro: \_\_\_\_\_

Agradezco de antemano la atención brindada y presento esta solicitud ante el (la) coordinador(a) del curso el día \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Teléfono(s)

\_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

\_\_\_\_\_  
Firma

Se autoriza al estudiante: \_\_\_\_\_

Carné: \_\_\_\_\_

A reponer el \_\_\_ examen parcial de  
Química General \_\_\_\_\_ QU-\_\_\_\_\_

El día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_  
en el aula \_\_\_\_\_

Autoriza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma