



**SOLICITUD PARA RENDIR EVALUACIONES FUERA DE TIEMPO**

D.M.Q, a ..... de .....de 20.....

Mgs. Madre

Teresa Tacuri S.

**RECTORA DE LA INSTITUCIÓN**

Presente.-

Yo, .....con C.I.: ..... representante de  
..... estudiante de (curso y paralelo) ..... Por motivo de  
.....,

solicito su autorización para que mi representado/a pueda presentar fuera de tiempo:

**EVALUACIÓN PARCIAL**  **EVALUACIÓN QUIMESTRAL**  **OTROS:**.....

Agradezco su gentil atención y adjunto las respectivas evidencias.

ASIGNATURA	DOCENTE	FIRMA	FECHA	HORA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Atentamente,

-----  
REPRESENTANTE

*(La AUTORIZACIÓN tiene vigencia 48 horas laborables a partir de la fecha de aprobación, para gestionarlas. En casos reincidente, el DC debe reportar las novedades al Tutor, para el respectivo seguimiento).*

Solicitud **APROBADA:**                       Solicitud **NO APROBADA:**

Motivo (Negada) .....

-----  
RECTORA

FECHA: 20.../..../.....



V E R I T A S

ALABAR • BENDECIR • PREDICAR

**CÓDIGO**

RGA-15  
Rev. N°2  
2023/03/02

**SOLICITUD PARA RENDIR EVALUACIONES FUERA DE TIEMPO**