Chimalhuacán, Estado de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_.

**C.P. BLANCA ESTELA GONZÁLEZ GARCÍA**

**DIRECTORA DEL CECyTEM PLANTEL CHIMALHUACÁN**

**P R E S E N T E**

Por este conducto solicito a usted, con fundamento en el **Artículo 84 del Reglamento de Plantel del CECyTEM**, tenga a bien confirmar la **corrección de la calificación** de la Evaluación \_Ordinaria/Extraordinaria\_, correspondiente al \_1°, 2°, 3° parcial, Recuperación No., Extraordinario Fase 1, Fase 2 o Titulo de Suficiencia, de la Unidad de Aprendizaje Curricular de \_Nombre de la asignatura o módulo, del Grupo grupo, del semestre semestre ejemplo: 2019-2020, registrada el día colocar fecha de captura en el Sistema de Control Escolar Web DEO, para el siguiente alumno(a):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No de Control** | **Nombre completo** | **Calificación****errónea** | **Calificación****correcta** |
|  |  |  |  |

Lo anterior derivado a que se registró incorrectamente la calificación**.** (o colocar motivo)

Se anexa copia de la lista de asistencia o examen en donde vienen señalada sus variantes, y calificación final de dicho alumno.

En espera de una pronta respuesta, quedo de usted.

**A T E N T A M E N T E**

**- NOMBRE DEL PROFESOR -**

**CATEGORIA**

c.c.p. M. en T.I: Guillermo Morales Meraz / Jefe de Control Escolar