



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
 FACULTAD DE MEDICINA  
 SECRETARIA DE SERVICIOS ESCOLARES  
 UNIDAD DE COORDINACIÓN Y DESARROLLO  
 DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN COMPUTARIZADA



F5

SOLICITUD No.

SOLICITUD DE  
**CORRECCIÓN**  
 DATOS DE LA SOLICITUD

FECHA:   día   mes   año

ASIGNATURA: **EMBRIOLOGIA HUMANA** Clave 1123 Grupo: \_\_\_\_\_

FECHA DE EXAMEN:   día   mes   año

**TIPO DE EXAMEN**

DEPARTAMENTAL (PARCIAL)  1er  2º  3er  4º  5º ORDINARIOS (FINALES)  1er  2o

BIMESTRAL (PARCIAL)  1er  2º  3er  4º  5º EXTRAORDINARIO

OTRO(S): \_\_\_\_\_

\*\*ANEXAR LECTOR

**TIPO DE CORRECCIÓN**

No. de cuenta	NOMBRE	VERSIÓN		GRUPO		JP		PC/L	
		DICE	DEBE DECIR	DICE	DEBE DECIR	DICE	DEBE DECIR	DICE	DEBE DECIR

Dra. Guadalupe Sánchez Bringas

Dra. Mariana Garrido Harfuch

\_\_\_\_\_  
 Profesor  
 Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
 Jefe del Departamento  
 Nombre y Firma (Autorizó)

\_\_\_\_\_  
 Coordinador de Evaluación  
 Nombre y Firma (Revisó)