***REGLAMENTO INTERNO DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN ESTUDIANTIL***

**Art. 20.- Recalificación.-** En casos de inconformidad con la calificación de la evaluación sumativa del ciclo I, II, el estudiante podrá solicitar al Consejo de Facultad la recalificación, siempre y cuando la referida evaluación se encuentre registrada en el Entorno Virtual de Aprendizaje (Moodle); este derecho excluye a las evaluaciones orales. Para el efecto, se aplicará el siguiente procedimiento:

**a)** El estudiante presentará la solicitud de recalificación en el término de cinco (5) días plazo a partir de la publicación de las notas en el Sistema de Gestión Académica. La petición deberá ser fundamentada dejando constancia de haber procurado previamente la revisión de la calificación conjuntamente con el personal académico, en el texto de petición el estudiante sustentará la razón de su solicitud de recalificación, si no hay una solicitud razonada no se receptará en Secretaría.

**b)** El Decano convocará a una sesión extraordinaria de Consejo de Facultad, en la que se analizará y resolverá sobre la solicitud; de considerarlo pertinente, el Consejo designará un profesor del área de estudio, a quien se remitirá la resolución correspondiente, la evaluación y el respectivo solucionario, para que en el término de cinco (5) días proceda a la recalificación y emita su informe, con base al cual el Consejo de Facultad resolverá sobre el registro de la calificación definitiva, sin opción a apelación.

La Libertad, **día** de **mes** de **año**

**ASUNTO:** **SOLICITUD DE RECALIFICACIÓN**

**Ingeniero**

**Washington Daniel Torres Guin, Mgtr.**

**DECANO DE LA FACULTAD CIENCIAS AGRARIAS**

**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**En su despacho. -**

De mis consideraciones:

Yo **APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS**, portador de la cédula de identidad N° **09XXXXXXXX**, mediante la presente solicito a usted y por su intermedio al Consejo Académico de la Facultad, la recalificación del examen del (**primero o segundo ciclo)** de la asignatura **(detallar)** de la carrera Medicina Veterinaria de la Facultad de Ciencias Agrarias de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, periodo académico **2025-1.**

Esta petición es dada (**detallar motivo de inconformidad)**. Declaro cumplir con los fundamentos establecidos en el Art. 20 del ***Reglamento Interno de Sistema de Evaluación Estudiantil.***

Agradezco la atención a la presente.

**Atentamente,**

**(FIRMA)**

**APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS**

**C.I. ………………………………**

**Celular: …………………………**

**Correo: ………………………….**