# **Ficha Solicitud de Recorrección MENORES DE EDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| El proceso de recorrección consiste en que un grupo de especialistas de cada asignatura realiza nuevamente la corrección de su prueba, la cual podrá mantener o modificar la nota informada (en menor o mayor nota) | |
| **Indicar fecha de la solicitud** |  |
| **Región** |  |
| **Rut o IPE del menor** |  |
| **Nombres del menor** |  |
| **Apellido 1 del menor** |  |
| **Apellido 2 del menor** |  |
| **Nombre del establecimiento educacional**  (la información debe ser la misma que la señalada en la autorización disponible en SNEC) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicar período en que fue examinado/a** (la información debe ser la misma que la señalada en la autorización disponible en SNEC) | ***Marcar con una X*** | ***Mes de examinación (según periodo nacional)*** |
|  | Mes de Junio año 20\_\_\_\_ |
|  | Mes de Septiembre año 20 \_\_\_\_ |
|  | Mes de Octubre año 20\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso, Ciclo o Nivel**  (la información debe ser la misma que la señalada en la autorización disponible en  SNEC) |  |
| **Asignatura (s) que necesita sea (n) re corregida (s)** |  |
| **Fundamente brevemente las razones de esta solicitud de recorrección** |  |
| **Nombre y firma del apoderado/tutor del menor examinado** |  |