

SOLICITUD DE CORRECCION DE PRUEBAS



Departamento
de Educación en Ciencias de la Salud

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Fecha: /..... /.....

IDENTIFICACION :

SOLICITUD (Coordinador) :

Unidad Académica : Anexo :

Asignatura :

Curso y Carrera : Nº Hojas Resp :

Nombre de la Prueba :

Características de la prueba

Fecha de la Prueba : /..... /..... Nº de Preguntas : Escala de Notas : 1 a 7

Criterio de Asignatura

Nota máxima : Puntaje Nº de preguntas definitivas.

Nota 4 : % fijado externamente (sobre las preguntas definitivas)

Indicar si la prueba tiene descuento : SI NO

Indicar las preguntas que se eliminan :

IMPORTANTE

LAS HOJAS DE RESPUESTA NO DEBEN SER FOTOCOPIADAS PORQUE EL LECTOR DE PRUEBAS LAS OMITE

La hoja de respuesta para los alumnos tiene una capacidad para realizar una prueba de 90 preguntas.

Instrucciones para Profesor Encargado de Curso (PEC) y alumnos.

Usar lápiz pasta o de lo contrario lápiz mina (pero bien marcado). **Si se usa lápiz mina no hay derecho a reclamo.**

Ejemplo:

NO



SI



Es indispensable el Rut del alumno y que esté debidamente marcado en los círculos correspondientes.

En caso de equivocación el alumno sólo debe borrar cuidadosamente lo ennegrecido, **no debe borrar el círculo completo** (círculo del formato de la hoja de respuesta).

No se debe escribir o realizar otras marcas fuera de los márgenes establecidos. El no cumplimiento de esta instrucción, hará que **la prueba quede nula y será devuelta al PEC sin revisar.**