|  |
| --- |
| **Formato de solicitud de revisión de los resultados obtenidos en el examen de admisión para la Maestría en Derecho Electoral con orientación profesional, Modalidad Escolarizada, Tercera Generación** |
| **Nombre de la persona aspirante:**  |

|  |
| --- |
| **Convocatoria en la que participa: Maestría en Derecho Electoral con orientación profesional, Modalidad Escolarizada, Tercera Generación** |

|  |
| --- |
| **Favor de expresar, puntualmente, los motivos de disenso respecto de alguno o varios de los reactivos formulados en el examen.**  |

|  |
| --- |
| **Señalar el correo electrónico al que se notificará la respuesta a su solicitud:** |

|  |
| --- |
| **Fecha: Ciudad de México, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.****Nombre y firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| De conformidad con la Base Octava de la **Convocatoria de ingreso a la Maestría en Derecho Electoral con orientación profesional, Modalidad Escolarizada, Tercera Generación,** las y los aspirantes podrán solicitar la revisión de los resultados obtenidos en el examen de admisión, utilizando el presente formato, mismo que deberá enviarse a la cuenta de correo electrónico maestría.escolarizada@te.gob.mx. La Junta Académica resolverá en definitiva estas solicitudes, según lo establecido por la misma Base de la referida convocatoria.  |