Fecha: [Fecha actual]

Para: Coordinador Académico

De: [Nombre del docente]

Asunto: Solicitud de recuperación de clase

Estimado Coordinador Académico,

Por medio de la presente, me dirijo a usted con el fin de solicitar la autorización para recuperación de clase que imparto en la carrera de Ingeniería en Informática de la Facultad de Ciencias de la Informática Sede Central, de la UPE por motivo ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

La recuperación se tiene planeado para el día …........../………../……..., en horario de …….…… a ………….… hs en forma presencial.

Sin más, me despido cordialmente de Usted.

Atentamente,

[Nombre del docente]