



SOLICITUD MODIFICACIÓN CALIFICACIONES

Nombre del estudiante			
Código estudiante		FECHA:	DÍA MES AÑO
Programa estudiante			

Materia solicitud modificación			
Tipo de nota (PARCIAL, SEG, FINAL)		Periodo nota:	
Nombre docente responsable			
Nota actual en números		En letras:	
Nota nueva en números		En letras:	

Explique de manera detallada las razones de cambio de nota del alumno	
---	--

FIRMA DOCENTE

FIRMA COORDINADOR

FIRMA DECANO FACULTAD