



Código Documental:

FO-RG-28

Versión:

1

Fecha de actualización:

02/11/2023

Página:

1 de 1

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Datos del Estudiante:

Fecha: / /

Matrícula:

Nombres y Apellidos: _____

Cuatrimestre:

Datos de la Asignatura:

Asignatura: _____

Sección: _____

Modalidad:

 P V S

Código Asignatura: _____

Aula: _____

Horario: _____

Marcar con un "✓" el período evaluativo a modificar (Favor seleccionar):

Seleccionar el Período Evaluativo :

1ro.	2do.	Asignaciones	Prácticas	Evaluación Final
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Evaluaciones:

Colocar Calificación Anterior:

1ro.	2do.	Asignaciones	Prácticas	Evaluación Final	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Colocar Calificación Período Evaluatorio Actual:

1ro.	2do.	Asignaciones	Prácticas	Evaluación Final	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Justificación:

Observaciones: Debe anexar evidencias de los cambios a realizar.

INFORMACIONES DEL DOCENTE

Código Docente: _____

Nombres y Apellidos: _____

Firma del Docente: _____

Recibido en fecha: / /

Firma y Sello Encargado/a de Registro

USO EXCLUSIVO DEL DPTO. DE REGISTRO

Recibido en fecha: / /

Firma y Sello Coordinador/a Centro de Excelencia

USO EXCLUSIVO DEL CENTRO DE EXCELENCIA

Recibido en fecha: / /

Firma y Sello Vicerrector/a Académico/a

USO EXCLUSIVO DE LA VICERRECTORÍA ACADÉMICA

**Nota: La firma del Vicerrector/a Aplica solo si se trata de un período académico anterior.