



FECHA DE SOLICITUD

Día	Mes	Año

I. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre completo		Código
Código del programa	Programa Académico	

II. INFORMACIÓN DE LA ASIGNATURA

Nombre de la asignatura		
Código de la asignatura	Grupo	Periodo correspondiente

MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	
Nota Actual	
Números	Letras
Nota Definitiva	
Números	Letras
Habilitación <input type="checkbox"/>	Definitiva <input type="checkbox"/>

REPORTE <input type="checkbox"/>	
Nota definitiva	
Números	Letras
Habilitación <input type="checkbox"/>	Definitiva <input type="checkbox"/>

JUSTIFICACIÓN

--

Número y fecha de Acta del Consejo de Facultad
(Si la modificación es mayor a seis meses)

Nombre Docente responsable de la Asignatura

Día	Mes	Año

Firma Docente responsable de la Asignatura

Día	Mes	Año

Vo.Bo. Jefatura del Departamento

III. ESPACIO EXCLUSIVO PARA REGISTRO ACADÉMICO

Digitado por _____

Fecha Trámite	Día	Mes	Año