

 UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	GESTION ACADÉMICA	CÓDIGO: ACA-FO-04
	FORMATO SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN Y/O FALLAS (ESTUDIANTE)	VERSIÓN: 03
		FECHA: 06/11/2013

TIPO DE SOLICITUD:	CORRECCIÓN DE NOTAS <input type="checkbox"/>	CORRECCIÓN DE FALLAS <input type="checkbox"/>	SEGUNDO CALIFICADOR <input type="checkbox"/>
CORTE A CORREGIR	1o. <input type="checkbox"/>	2o. <input type="checkbox"/>	3o. <input type="checkbox"/>
			Porcentaje

FECHA DE SOLICITUD:	FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA NOTA:
ESCUELA:	PROGRAMA:
NOMBRE ESTUDIANTE:	NOMBRE DOCENTE:
CÓDIGO ESTUDIANTE:	SEMESTRE:
CÉDULA O T.I.:	ASIGNATURA:
CORREO ELECTRÓNICO:	CÓDIGO ASIGNATURA:
CELULAR:	GRUPO ASIGNATURA:

INFORME LA CAUSA DE SU SOLICITUD:

ESPACIO PARA RESPUESTA DEL PROFESOR

¿LA CALIFICACIÓN O FALLAS SE MODIFICA? : SI NO

NUEVA CALIFICACIÓN: LETRAS: (_____)

NUEVO NÚMERO DE FALLAS: LETRAS: (_____)

(ANEXAR DOCUMENTACIÓN SOPORTE DE LA SOLICITUD DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO DE REGISTRO Y CAMBIO DE CALIFICACIÓN "ACA-PR-03")

INFORME LA CAUSA DEL CAMBIO:

FIRMA DOCENTE

FIRMA DECANO O VICEDECANO

Yo, _____ con documento de identificación No. _____ y código No. _____ de programa de: _____, solicito a UD. se estudie mi petición de revisión de Calificación y/o Fallas

- Nota: Favor leer con atención**
1. Esta solicitud será radicada siempre y cuando se presente dentro de la fecha estipulada por Calendario Académico de la Universidad.
 2. Una vez radicada esta solicitud no se aceptará ningún tipo de cambio sin previa autorización de Vicedecanatura.
 3. Todo formato que presente correcciones, enmendaduras o cualquier alteración no será recibido.