

Departamento:

Solicitud de Corrección de Notas

Código	FGA-114 v. 06				
Página	1 de 1				

CIUDAD:		Dĺ	A:	MES: _		AÑO:			
NOMBRE COMPLETO									
N° DOCUMENTO ID				С	ODIG	о			
SEDE PRESENCIAL	l			VILLA DEL			CUCUTA		
	TAWII LONA			ROSAR	ROSARIO				
CODIGO		NOMBE	RE				GRUPO		
GRUPO COMPLETO		1							
							_		
Evaluación parcial	parcial Primer corte 359			Segundo corte 35%			Tercer corte 30%		
REGISTRO EXTEMPOR	RANEO				VACA	ACIONA	ı		
PREMEDICO				HABILITACIÓN					
PREUNIVERSITARIO									
	Calificac	ión					Calificación		
Examen	Camilleac	ОП		Quices y tra	hains		Camicación		
Trabajo de Grado									
100%	H			Habilitación	Habilitación 100%				
Nota Única									
•									
		DOD		/ a.mm. / .m. a.m. a				un latura)	
CALIFICACIÓN 1ER (25%)	CALIFICA	NDOR		(en números	5)		(6	en letras)	
CALIFICACIÓN 2DO CALIFICADOR				(en números)			(en letras)		
(75%)	TI) /A			, ,	$\overline{}$				
CALIFICACIÓN DEFINI	IIVA			(en números	s) 		(€	en letras)	
Firma Docente				VoBo Firma Director (a) de Departamento					
				y/o Coordinador (a) de Programa					
Nombre: CC:				Nombre: CC:					
Programa:				Departamen	to:				

Nota 1: Si va a realizar registro de un grupo completo anexe listado de estudiantes, generado del sistema, y notas firmadas. Nota 2: Para la sede de Villa del Rosario no se tiene en cuenta el visto bueno del decano. Nota 3: En el caso de que el director de departamento o programa se ausente, el decano autorizará este registro.