|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REPORTE DE NOTA** | **FO-ADM-06** |
| **Formato Nº** | **001** |
| **ADMISIONES REGISTRO Y CONTROL** | **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |
| **DEPENDENCIA RESPONSABLE:**  |  |
| **FUNCIONARIO QUE REPORTA:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ASIGNATURA** | **CODIGO DE LA ASIGNATURA** | **PERIODO** |
|   |   |   |

|  |
| --- |
| **DOCENTE RESPONSABLE DE LA NOTA** |
| Docente titular: |  | Docente 2do. calificador: |  |

A continuación marque con una X la opción académica que se solicita grabar

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE PRUEBA (EVALUACIÓN)** | **TIPO DE NOVEDAD** |
| Primer parcial |  | Extemporánea. |   |
| Segundo parcial |   | Validación |   |
| Evaluación Final |   | Suficiencia  |   |
| Nota Definitiva |   | Modificación de nota |   |
| En caso de modificaciones de notas por favor indique: |
| PROGRAMA: |   | GRUPO: |   |

A continuación se relacionan las calificaciones para ser grabadas en el sistema de información académica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO ESTUDIANTE** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **NOTA** |
| **En letras** | **En números** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

Sustentación y/o justificación:

\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_

Firma

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quien entrega: |  | Quien recibe: |  |