|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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: |  |