	SOLICITUD MODIFICACION DE NOTAS	FRM-CIA-NOT-M-01 FECHA EMISION / /	Centro Información Académica
	sistema informa **Centro de Información Académica**	REVISIÓN Nº 3 PAGINA 1/1	

ARTÍCULO 68. Toda corrección a las notas, una vez entregadas al Centro de Información y Control Académico, deberá hacerse únicamente por orden de la decanatura respectiva, con el visto bueno del Vicerrector Académico.

PROGRAMA

Programa	PROCEDENCIA

ESTUDIANTE

No. Documento	Código	Nombre y Apellido

ASIGNATURA

Código	Nombre	Periodo		Nivel/Semestre	Grupo
		20___	I II		

DOCENTE

No. Doc	Nombre y Apellido	Tipo de Contrato
		Tiempo completo ☐ Catedrático ☐

NOTA

Nota Anterior		**Nueva Nota**	
NÚMEROS	LETRAS	NÚMEROS	LETRAS

JUSTIFICACIÓN

DD -- MMM -- AAAA **FECHA** Firma Docente

APROBACIÓN

Decano de Facultad	Vicerrectoría Académica
Firma Vo. Bo. DD -- MMM -- AA	Firma Vo. Bo. DD -- MMM -- AA

----------> Solo para diligenciar en Centro de Información y Control Académico <----------

Funcionario Registro	Jefe del Área
Firma DD -- MMM -- AA	Firma DD -- MMM -- AA