

## SOLICITUD DE CAMBIO DE CALIFICACION



RE-R01-15 Ver. F-1

Fecha de solicitud:		Código:	
---------------------	--	---------	--

**Solicitante:**

Matricula:		Nombre del Solicitante:		Carrera:		Cuatrimestre:	
------------	--	-------------------------	--	----------	--	---------------	--

**Información del cambio de calificación:**

ICU:		Asignatura:		Profesor:	
------	--	-------------	--	-----------	--

**Tipo de Calificación:**

Parcial:		No.		Final:		Calificación actual en UTSyn:	
----------	--	-----	--	--------	--	-------------------------------	--

Motivo del cambio:	Por este medio y por los motivos mencionados, solicito se realice dictamen para modificar mi calificación.
	_____
	Firma del Solicitante

Evidencias presentadas:	Recibió:
	_____
	Jefe de Departamento

**Dictamen de cambio de calificaciones:**

Evidencias Revisadas y Evaluadas:	Una vez revisadas las evidencias indicadas se considera la solicitud:	
	Procedente _____	Calificación del dictamen _____
	Improcedente _____	
	_____	_____
	Revisó Nombre y Firma	Vo.Bo. Dir. Académico

N° de Acta y Fecha de reunión de Comité	
Autoriza el cambio	Realizo cambio de calificación en UTSyn
_____	_____
Rector	Fecha _____ Nombre y firma _____