

	Solicitud de Registro de Notas	Código	FGA-114 v. 06
		Página	1 de 1

CIUDAD: _____ DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____

DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE					
NOMBRE COMPLETO					
N° DOCUMENTO ID			CODIGO		
SEDE PRESENCIAL	PAMPLONA		VILLA DEL ROSARIO		CUCUTA

MATERIA					
CODIGO		NOMBRE		GRUPO	
GRUPO COMPLETO					

TIPO DE EVALUACIÓN					
Evaluación parcial	Primer corte 35%		Segundo corte 35%		Tercer corte 30%

TIPO DE REGISTRO			
REGISTRO EXTEMPORANEO		VACACIONAL	
PREMEDICO		HABILITACIÓN	
PREUNIVERSITARIO			

Calificación		Calificación	
Examen		Quices y trabajos	
Trabajo de Grado 100%		Habilitación 100%	
Nota Única			

SEGUNDO CALIFICADOR			
CALIFICACIÓN 1ER CALIFICADOR (25%)		(en números)	(en letras)
CALIFICACIÓN 2DO CALIFICADOR (75%)		(en números)	(en letras)
CALIFICACIÓN DEFINITIVA		(en números)	(en letras)

Justificación del docente

<p style="text-align: center;">Firma Docente</p> <p>Nombre: _____</p> <p>CC: _____</p> <p>Programa: _____</p> <p>Departamento: _____</p>	<p style="text-align: center;">VoBo Firma Director (a) de Departamento y/o Coordinador (a) de Programa</p> <p>Nombre: _____</p> <p>CC: _____</p> <p>Departamento: _____</p>
---	--

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.