

	<b>Solicitud de Registro de Notas Metodología Distancia</b>	<b>Código</b>	FGA-147 v.00
		<b>Página</b>	1 de 1

CIUDAD: \_\_\_\_\_ DÍA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE**

NOMBRE COMPLETO			
N° DOCUMENTO ID			
UNIDAD OPERATIVA		CREAD	

**DATOS ACADÉMICOS**

PROGRAMA			
----------	--	--	--

**MATERIA**

CODIGO		NOMBRE	
GRUPO COMPLETO (Adjuntar Planilla)		PERIODO	

**TIPO DE EVALUACIÓN**

Portafolio 60%		Examen Final 40%	
----------------	--	------------------	--

**TIPO DE REGISTRO**

REGISTRO EXTEMPORANEO		CORRECCION	
-----------------------	--	------------	--

Calificación		Calificación	
Examen 40%		Quices y trabajos 60%	
Trabajo de Grado 100%		Habilitación 100%	
Definitiva Distancia			

**Justificación del docente (Obligatoria)**

--

**SEGUNDO CALIFICADOR**

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

\_\_\_\_\_  
**Firma Tutor**  
Nombre:  
CC:

\_\_\_\_\_  
**VoBo Firma Director(a) Cread**  
Nombre:  
CC:  
Departamento:

\_\_\_\_\_  
**VoBo Secretaria Académica y/o  
Coordinador (a) Académico (a)**  
Nombre  
CC

**Nota: "La Calificación será registrada previa verificación de la situación del estudiante y cumplimiento de requisitos"**