



RECTIFICACIÓN DE ASISTENCIAS

CARRERA: _____

MATERIA: _____

NIVEL: _____

PERIODO: 2015/2016

SECCIÓN: _____MATUTINA

_____VESPERTINA

_____NOCTURNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: _____

FALTAS REGISTRADAS EN SECRETARIA (Anterior)

FALTA 1	FALTA 2	FALTA 3	FALTA 4

FALTAS RECTIFICADAS (Actual)

FALTA 1	FALTA 2	FALTA 3	FALTA 4

CORRESPONDIENTE A:

PRIMER BIMESTRE

EXAMEN FINAL

SEGUNDO BIMESTRE

SUPLETORIO

MOTIVO POR EL CUAL REALIZA LA RECTIFICACIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESOR

VISTO BUENO PARA APROBACIÓN

FIRMA DEL PROFESOR

NOMBRE DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

FECHA: _____

FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

FECHA: _____