



RECTIFICACIÓN DE NOTAS DE GIRAS

CARRERA: _____ MATERIA: _____

NIVEL: _____

PERIODO: 2015/2016

SECCIÓN: _____MATUTINA _____VESPERTINA _____NOCTURNO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: _____

NOTAS REGISTRADAS EN SECRETARIA (Anterior)

| AP1 | AP2 | AP3 | AP4 | AP5 | PROM |
|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| | | | | | |

NOTAS RECTIFICADAS (Actual)

| AP1 | AP2 | AP3 | AP4 | AP5 | PROM |
|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| | | | | | |

CORRESPONDIENTE A:

GIRA NOROCCIDENTE

GIRA AMAZONÍA

GIRA CENTRO-AUSTRO

GIRA LITORAL

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: _____