

	Solicitud de Registro de Notas	Código	FGA-114 v.05
		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
SEDE DISTANCIA					

DATOS ACADÉMICOS

PROGRAMA					
MODALIDAD	PRESENCIAL		DISTANCIA		

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		PRUEBA SUPLETORIA	
-----------------------	--	-------------------	--

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

Justificación del docente

--

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 Docente

Nombre: _____
 CC: _____

VoBo Firma Director (a) de Departamento y/o Coordinador (a) de Programa

Nombre: _____
 CC: _____
 Departamento: _____

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.