



Tecnológico Internacional

RECTIFICACIÓN DE NOTAS

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 |
|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| | | | | | |

EXAMEN FINAL Anterior: _____

Actual: _____

SUPLETORIO Anterior: _____

Actual: _____

CORRESPONDIENTE AL:

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: _____

FAVOR LLENAR EL FORMULARIO CON LETRA Y NÚMEROS CLAROS SIN ENMENDADURAS, ASÍ COMO
TODOS LOS DATOS QUE SE LES SOLICITA.