



Tecnológico Internacional

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE NOTAS

FECHA: _____.

PERIODO: **2015/2016**

DIRIGIDO A: _____

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE: _____.

TELÉFONO CELULAR: _____ TELÉFONO CONVENCIONAL: _____.

CORREO ELECTRÓNICO: _____.

CARRERA: _____ NIVEL: _____.

SECCIÓN: ___ MATUTINA ___ VESPERTINA ___ NOCTURNO

ASIGNATURA: _____.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE: _____.

MOTIVO POR EL CUAL REALIZA LA SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN Y ASIGNATURA:

_____.

FIRMA DEL ESTUDIANTE Y NÚMERO DE CÉDULA

RESOLUCIÓN:

_____.

NOMBRES Y APELLIDOS DE AUTORIZACIÓN

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.