## SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN DE CALIFICACIÓN

1. **Para ser completado por el estudiante:**

**Nombre:**

**No. de Registro:**

**Código y nombre y de asignatura:**

**Período y año en que cursó la asignatura: Año Período**

**Centro:**

**Sede:**

**Fecha:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma del estudiante

**II. Para ser completado por el Secretario o Jefe de Departamento o Sección Académica**

¿Presenta hoja de matrícula del período correspondiente al caso?: Si No

¿Presenta exámenes?: Si No Cuántos:

¿Presenta trabajos de investigación? Si No Cuántos

¿Presenta trabajos prácticos?: Si No Cuántos

¿Otras asignaciones?: Si No Cuántas:

¿Presenta cuadro de registro de evaluaciones periódicas?: Si No

Por tanto, he revisado y firmado los documentos anteriores y estoy de acuerdo en continuar con el trámite de investigación por las razones que a continuación detallo:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vo.Bo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y sello de Jefe de Departamento (o Sección)**

1. **Para ser completado por el Departamento o Sección Académica**

¿La documentación está conforme se indica en el apartado anterior? Sí No

Se ha revisado y evaluado la documentación presentada y se emite el siguiente dictamen:

No se autoriza la corrección de nota:

Se autoriza la corrección de calificación anterior por:

**Vo.Bo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe de Departamento (o Sección)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y Firma del Secretario Académico**

**IV. Para ser completado por la Facultad**

Se autoriza dictamen: No se autoriza dictamen:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vo. Bo. Decanatura**

**V. Para ser completado por La Vicerrectoría Académica**

Se autoriza dictamen: No se autoriza dictamen:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vo. Bo. Vicerrectoría Académica**

**Recibida la documentación en Secretaría General:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**