


| | | |
|--|-------------------------|----------------------|
|  Jannette Klein UNIVERSIDAD | CODIGO | FECHA DE ELABORACIÓN |
| | JKU-CES-F13-V1.0-032026 | 06-MARZO-2026 |

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN

| | | |
|------------------------------|--------------|----------------------|
| | FECHA | |
| NOMBRE DEL DOCENTE | | |
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE | | SEMESTRE |
| NOMBRE DE LA MATERIA | | GRADO Y GRUPO |

NO SE RECIBIRÁN SOLICITUDES QUE NO CONTENGAN EL GRADO Y GRUPO COMPLETOS

| MODIFICACIÓN DE CALIFICACIÓN | | | | | |
|------------------------------|---|-----------------------|--|--------------------|--|
| PERIODO DE EVALUACIÓN | <input type="radio"/> PRIMER PACIAL <input type="radio"/> SEGUNDO PARCIAL <input type="radio"/> FINAL | CALIFICACIÓN ANTERIOR | | CALIFICACIÓN NUEVA | |
| MOTIVO | | | | | |

| MODIFICACIÓN DE INASISTENCIAS | | | | | |
|-------------------------------|---|------------------------|--|--------------------------|--|
| PERIODO DE EVALUACIÓN | <input type="radio"/> PRIMER PACIAL <input type="radio"/> SEGUNDO PARCIAL <input type="radio"/> FINAL | NÚM DE FALTAS ANTERIOR | | NÚM DE FALTAS ELIMINADAS | |
| MOTIVO | | | | | |

LA MODIFICACIÓN DE CALIFICACIONES, EN CASO DE PROCEDER, ÚNICAMENTE PODRÁ REALIZARSE SOBRE EL PERIODO INMEDIATO ANTERIOR Y DEBERÁ SOLICITARSE DENTRO DE LOS 15 DÍAS POSTERIORES A LA FECHA DE EVALUACIÓN.

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|--|--|
| | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DOCENTE | NOMBRE Y FIRMA ESTUDIANTE | NOMBRE Y FIRMA COORDINACIÓN DE LICENCIATURA | NOMBRE Y FIRMA DIRECCIÓN DE GESTIÓN ACADÉMICA |

| | | | |
|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|
| Elaboró M.N.R.K. | REVISÓ: I.Q.R.B.M. | APROBÓ: M.J.R.M.P. | VIGENCIA |
| FECHA: 06-03-2026 | FECHA: 06-03-2026 | FECHA: | FECHA: 03-2029 |