



UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
PROCESO GESTIÓN ACADÉMICA
FORMATO SOLICITUD NOVEDADES DE NOTA

CÓDIGO: R-GA003

VERSIÓN: 4

FECHA: 02/08/2017

PÁGINA: 1 DE 1

DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA: / /

NOMBRE COMPLETO: _____

No. CÉDULA: _____ EXPEDIDA EN: _____

DIRECCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ NO. CELULAR Y/O FIJO: _____

PROGRAMA: _____ NIVEL: _____ PERÍODO: _____ JORNADA: _____

SOLICITUD DE PRUEBAS Y EXÁMENES

CURSO: _____ NIVEL: _____ PERÍODO: _____ JORNADA: _____ GRUPO: _____

NOMBRE DEL DOCENTE: _____

| | 1er. PARCIAL | 2do. PARCIAL | 3er. PARCIAL | 100% |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| SUPLETORIO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HABILITACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PRUEBA DE PROFICIENCIA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VALIDACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CURSO: _____ NIVEL: _____ PERÍODO: _____ JORNADA: _____ GRUPO: _____

NOMBRE DEL DOCENTE: _____

| | 1er. PARCIAL | 2do. PARCIAL | 3er. PARCIAL | 100% |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| SUPLETORIO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HABILITACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PRUEBA DE PROFICIENCIA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VALIDACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

SOLICITUDES DE RECLAMOS DE NOTAS

CURSO: _____ NIVEL: _____ PERÍODO: _____ JORNADA: _____

NOMBRE DEL DOCENTE: _____

PRUEBA O EXAMEN: PARCIAL ___ SUPLETORIO ___ HABILITACIÓN ___ VALIDACIÓN ___ PROFICIENCIA ___ HOMOLOGACION ___

| | 1er. PARCIAL | 2do. PARCIAL | 3er. PARCIAL | 100% |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| CORRECCIÓN DE NOTAS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| REVISIÓN DE CALIFICACIÓN (Segundo calificador) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| REPORTE DE CALIFICACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CURSO: _____ NIVEL: _____ PERÍODO: _____ JORNADA: _____

NOMBRE DEL DOCENTE: _____

PRUEBA O EXAMEN: PARCIAL ___ SUPLETORIO ___ HABILITACIÓN ___ VALIDACIÓN ___ PROFICIENCIA ___ HOMOLOGACION ___

| | 1er. PARCIAL | 2do. PARCIAL | 3er. PARCIAL | 100% |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| CORRECCIÓN DE NOTAS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| REVISIÓN DE CALIFICACIÓN (Segundo calificador) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| REPORTE DE CALIFICACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Explique brevemente y en letra legible el motivo de la solicitud:

Relacione los anexos: (Documentos que sustenten la solicitud. Ejemplo: recibos de pago, solicitudes anteriores, etc.)

RADICACIÓN DE LA SOLICITUD: ORDINARIA EXTRAORDINARIA

RADICACION

FIRMA DEL ESTUDIANTE FIRMA Y SELLO SECRETARÍA ACADÉMICA FECHA FINALIZACIÓN SOLICITUD

Estimado estudiante su solicitud se realizará siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en el Reglamento Estudiantil Capítulo X y las fechas establecidas en el Calendario Académico del periodo vigente.
 El estudiante contará con tres (3) días hábiles para manifestar inconsistencias en su trámite, transcurrido este tiempo se dará por aceptado a conformidad.