



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

CÓDIGO: R-GA003
VERSIÓN: 05
FECHA: 31/10/2017
PÁGINA: 1 DE 1

DATOS DEL ESTUDIANTE	
FECHA:	<input type="text"/>
NOMBRE COMPLETO:	<input type="text"/>
No. CÉDULA:	<input type="text"/> EXPEDIDA EN: <input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="text"/> NO. CELULAR Y/O FIJO: <input type="text"/>
PROGRAMA:	<input type="text"/> NIVEL: <input type="text"/> PERÍODO: <input type="text"/> JORNADA: <input type="text"/>

SOLICITUD DE PRUEBAS Y EXÁMENES									
CURSO:	<input type="text"/>	NIVEL:	<input type="text"/>	PERÍODO:	<input type="text"/>	JORNADA:	<input type="text"/>	GRUPO:	<input type="text"/>
NOMBRE DEL DOCENTE:	<input type="text"/>								
	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:	<input type="text"/>	NIVEL:	<input type="text"/>	PERÍODO:	<input type="text"/>	JORNADA:	<input type="text"/>	GRUPO:	<input type="text"/>
NOMBRE DEL DOCENTE:	<input type="text"/>								
	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:	<input type="text"/>	NIVEL:	<input type="text"/>	PERÍODO:	<input type="text"/>	JORNADA:	<input type="text"/>	
NOMBRE DEL DOCENTE:	<input type="text"/>							
PRUEBA O EXAMEN:	PARCIAL	<input type="checkbox"/>	SUPLETORIO	<input type="checkbox"/>	HABILITACIÓN	<input type="checkbox"/>	VALIDACIÓN	<input type="checkbox"/>
	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:	<input type="text"/>	NIVEL:	<input type="text"/>	PERÍODO:	<input type="text"/>	JORNADA:	<input type="text"/>	
NOMBRE DEL DOCENTE:	<input type="text"/>							
PRUEBA O EXAMEN:	PARCIAL	<input type="checkbox"/>	SUPLETORIO	<input type="checkbox"/>	HABILITACIÓN	<input type="checkbox"/>	VALIDACIÓN	<input type="checkbox"/>
	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:
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Relacione los anexos: (Documentos que sustenten la solicitud. Ejemplo: recibos de pago, solicitudes anteriores, etc.)
<input type="text"/>
<input type="text"/>

RADICACIÓN DE LA SOLICITUD:	ORDINARIA	<input type="checkbox"/>	EXTRAORDINARIA	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------	--------------------------	----------------	--------------------------

RADICACIÓN			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESTUDIANTE	RECIBIDO SECRETARIA ACADÉMICA	FINALIZACIÓN DEL TRAMITE SECRETARIA ACADÉMICA	ACEPTACION DEL TRAMITE ESTUDIANTE
FIRMA SOLICITUD	FIRMA Y SELLO		

CONTINUACIÓN

La Secretaría Académica contará con tres días hábiles para notificar la respuesta de la solicitud, posterior al reporte de nota por parte del docente. **IMPORTANTE:** La Secretaría Académica deberá notificar a través de e-mail o carta cuando el trámite se de por terminado sin la presencia del solicitante
 El trámite de Validación será notificado posterior a la aprobación del Consejo de Facultad.
 El trámite para Prueba de Proficiencia, será notificado al estudiante previa aprobación del Director de Programa y/o Departamento.
 El estudiante contará con tres (3) días hábiles para manifestar inconsistencias en su matrícula, transcurrido este tiempo se dará por aceptada a conformidad.