Manizales, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARA: DIRECTOR DE PROGRAMA O UNIDAD ACADÉMICA

DE: (Nombre del profesor en mayúscula sostenida)

Asunto: Solicitud modificación de notas y fallas

Cordial saludo:

Me permito solicitar la modificación de las notas o fallas de los estudiantes de:

Programa académico:

Profesor:

Periodo:

Momento evaluativo:

| **CÓDIGO ESTUDIANTE** | **NOMBRE ESTUDIANTE** | **CÓDIGO****DE COMPONENTE ACADEMICO** | **COMPONENTE ACADÉMICO**  | **Gp** | **NOTA****REGIS****TRADA** | **NOTA A INGRESAR** | **FALLAS** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Enuncie la justificación de la modificación y anexar soportes si es el caso.

Atentamente,

(Firma del profesor)

Anexo: soportes si los hay

| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección Docencia y FormaciónUnidad de Registro Académico | Vicerrectoría AcadémicaDecanosDirectores de programas académicos presenciales y a distanciaDirectores de unidades académicasDirección de Aseguramiento de CalidadDirección de Planeación | Rectoría | Octubre de 2022 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

| **FECHA** | **VERSIÓN** | **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
| --- | --- | --- | --- |
| Noviembre de 2015 | 1 | Todo el documento | Creación del documento |
| Octubre de 2022 | 2 | Inicio del documento | Cambio asignatura por Componente académico.Cambio de docente por profesor  |