



U DE COLOMBIA
Corporación Universitaria

VERSIÓN: 6

Fecha: 03/2022

CÓDIGO: F-ADM 009

Página 1 de 1

FORMATO DE SOLICITUD CORRECCIÓN DE NOTAS

ASIGNATURA	PROGRAMA ACADÉMICO	FECHA dd/mm/aaaa	PERÍODO ACADÉMICO

DATOS DEL DOCENTE			
Nombre y apellidos			
Explique detalladamente el motivo para corregir la calificación.			
Nombre del estudiante:			
Tipo de evaluación *	%	Nota inicial	Nota corregida

*Indicar si es un parcial, final o seguimiento (taller, prueba corta, exposición, etc.)

PROFESOR

DECISIÓN DEL CONSEJO DE FACULTAD:

COORDINADOR