|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL**  **DOCENTE:** |  | **PERIODO** | |  | |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** |  | **CELULAR:** | |  | |
| **NOMBRE DEL**  **PROGRAMA:** |  | | **CÓDIGO DEL**  **PROGRAMA:** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO DE LA ASIGNATURA** | **NOMBRE DE LA ASIGNATURA** | **MODALIDAD** | **GRUPOS** |
|  |  | TEORIA PRACTICA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE SOLICITUD** | **APROBAR** |
| Apertura de toda la libreta calificaciones |  |
| Apertura de libreta de calificaciones por estudiante |  |

Solicito realizar el cambio de las calificaciones a los estudiantes mencionados a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO ESTUDIANTIL** | **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Firma del Docente

Nombre del Director Departamento Vo. Bno. Director Departamento

Fecha Autorización:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ELABORADO POR:** | **REVISADO POR:** | **APROBADO POR:** |
| **CARGO:** | Equipo Calidad OCARA | Profesional Gestión de Calidad  División de Autoevaluación, Acreditación y Certificación | Director OCARA |
| **NOMBRE:** | Danny Peréz Beltrán Miryam Lozano Lasso Liliana Guevara  Alejandro Ortega | Natalia Marcela Erazo Chamorro | Valeria Enríquez Rivera |
| **FIRMA:** |  |  |  |
| **FECHA:** | 2020-04-23 | 2020-04-23 | 2020-04-23 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS** | | |
| **VERSIÓN**  **NO.** | **FECHA DE**  **APROBACIÓN:** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO:** |
| 1 | 12/02/2009 | Creación del Documento |
| 2 | 2020-04-23 | Actualización de solicitud de documento con Datos de Docente y Visto  Bueno del Director del Departamento. |