

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE		
Apellidos	Nombre(S)	Número de Identificación
Martinez Caballero	Manuel Ariel	325345
Programa Académico: Desarrollo de sistemas informaticos		Jornada: Diurna
Dirección: jsdlfkjsdlf		Teléfono: 45645456
ASIGNATURA: <u>Matematicas</u> CÓDIGO ASIGNATURA: <u>567567567</u> PERIODO ACADÉMICO EN QUE CURSÓ LA ASIGNATURA: <u>2018-II</u> DOCENTE: <u>Gustavo Macias</u> MOTIVO DE LA SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA NOTA: _____ <u>No me cae bien el profesor</u> _____ FECHA DE SOLICITUD: <u>06 / 11 / 2018</u> _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> D M A Firma Estudiante </div>		
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL DOCENTE		
Apellidos	Nombre(s)	Código Docente:
CONCEPTO: _____ _____ _____ NOTAS: 1ER. CORTE: _____ 2DO. CORTE: _____ 3ER. CORTE: _____ HABILITACIÓN: _____ NOTA DEFINITIVA: _____ _____ FECHA: _____/_____/_____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: -10px;"> NUMERO LETRAS D M A </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> _____ Firma del Docente </div>		
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL COORDINADOR		
OBSERVACIONES: <u>Se aprueba por el coordinador.</u> _____ _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> _____ FIRMA COORDINADOR </div> <div style="width: 45%;"> _____ FIRMA DECANO </div> </div>		