

FORMULARIO REPORTE TARDIO Y CAMBIO DE CALIFICACIONES

ID del Estudiante: _____
Nombre del Estudiante: _____
Carrera/Programa: _____
Clave/Sección de la Asignatura: _____
Nombre de la Asignatura: _____
Nombre del Profesor: _____
Trimestre: _____

[illegible]

RAZONES QUE MOTIVAN EL CAMBIO:

Firma Profesor (a)	Firma Decano(a)
Fecha	Fecha

Firma Recibido en Registro

Fecha

ORIGINAL: REGISTRO
COPIA: AREA
EXPEDIENTE