

**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA**



<b>REGISTRO Y/O CORRECCIÓN DE CALIFICACIONES O FALLAS REGISTRADAS EN EL SISTEMA PARA PROGRAMAS DE PREGRADO Y POSTGRADOS EN LAS METODOLOGÍAS PRESENCIAL Y DISTANCIA</b>	Fecha Emisión: 2010/09/01	DIVRAC-R-001
	Revisión No. : 1	Página 1 de 1

ACUERDO 01 DE 2010 - REGLAMENTO GENERAL ESTUDIANTIL DE PREGRADO DE LA UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA. ARTICULO 71. CORRECCIÓN DE CALIFICACIONES. "El estudiante dispone de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha de cierre de registro de calificaciones, para solicitar la corrección de sus notas; **debe hacerlo por escrito ante el Director de Programa**, quien autorizara surtir la corrección ante la División de Registro Académico".

Marque con una X en la casilla correspondiente. SI ESTE FORMATO NO ESTA DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD NO SE LE DARA TRÁMITE.

TIPO DE NOVEDAD	REGISTRO	CORRECCIÓN	SEGUNDO CALIFICADOR
CURSO REGULAR <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SUPLETORIO <input type="checkbox"/>
VACACIONAL <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FALLAS <input type="checkbox"/>
TUTORIAL <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PRIMER CORTE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SEGUNDO CORTE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TERCER CORTE <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NOTA DEFINITIVA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VALIDACIÓN <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SUFICIENCIA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(EL CAMPO DE NOTA DEFINITIVA ES SOLO PARA POSTGRADOS Y MAESTRIAS)

NOTA: Corte es el período en el cual se realizan los parciales.

**1. PROGRAMA ACADÉMICO:**

**2. SOLICITUD POR PARTE DEL ESTUDIANTE (ESTE ESPACIO DEBE SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR EL ESTUDIANTE)**

DATOS DEL ESTUDIANTE			
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	CÓDIGO	TELEFONO	E-MAIL

**JUSTIFICACIÓN POR PARTE DEL ESTUDIANTE (MOTIVO DE LA NOVEDAD DE LA CALIFICACIÓN)**

FIRMA DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

FECHA QUE DILIGENCIA (aa/mm/dd): \_\_\_\_\_ Documento de Identidad \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA ASIGNATURA**

NOMBRE ASIGNATURA	CÓDIGO	PERIODO ACADÉMICO	SEMESTRE	GRUPO
NOMBRE DEL DOCENTE		TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/>	MEDIO TIEMPO <input type="checkbox"/>	CATEDRA <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL DOCENTE 2º CALIFICADOR		TIEMPO COMPLETO <input type="checkbox"/>	MEDIO TIEMPO <input type="checkbox"/>	CATEDRA <input type="checkbox"/>

**JUSTIFICACIÓN POR PARTE DEL DOCENTE (MOTIVO DE LA NOVEDAD DE LA CALIFICACIÓN)**

FIRMA DEL DOCENTE \_\_\_\_\_

FECHA QUE DILIGENCIA (aa/mm/dd): \_\_\_\_\_ Documento de Identidad \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**3. DETALLE DEL REGISTRO Y/O CORRECCIÓN (ESTE ESPACIO DEBE SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR EL DOCENTE TITULAR DE LA ASIGNATURA)**

SE MODIFICA LA CALIFICACIÓN DIGITADA EN EL SISTEMA	ANTERIOR CALIFICACIÓN	NUEVA CALIFICACIÓN	EN LETRAS
NC <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>			
SE MODIFICA LA FALLA DIGITADA EN EL SISTEMA	ANTERIOR FALLA	NUEVA FALLA	EN LETRAS
NC <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>			

**4. AUTORIZACION POR PARTE DEL DECANO Y DIRECTOR DE LA UNIDAD ACADÉMICA**

Firma: _____ NOMBRE DEL DECANO:	Fecha: _____ Firma: _____ NOMBRE DEL DIRECTOR DE PROGRAMA
------------------------------------	---

**ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR PARTE DE LA DIVISIÓN DE REGISTRO ACADÉMICO**

Nombre y firma del funcionario que realizó la corrección en el SISTEMA:  _____  Fecha que efectuó la corrección: _____	Vo.Bo. JEFE DE LA DIVISIÓN DE REGISTRO ACADÉMICO  NOMBRE: _____
--	---