



SOLICITUD CORRECCION DE NOTAS POR PARTE DEL ACUDIENTE y/o ESTUDIANTE

Medellín, (día) _____ de (mes) _____ del (año) 20 _____

Yo, _____ identificado con documento de identidad tipo
 _____ N° _____ de _____, acudiente legal del estudiante
 _____ del grupo: _____, al recibir el informe
 descriptivo del periodo _____, encuentro que se tienen inconsistencias en la nota asignada
 por el docente: _____ del área _____.
 Por esto solicito que por favor se verifique y se corrija para que la valoración del período en
 mención de cuenta del desempeño real obtenido por el estudiante.

Nota Obtenida en el informe; _____

Firma del Acudiente: _____ Firma del estudiante: _____

INFORME DEL DOCENTE

Yo, _____ docente, del área _____ del grupo: _____

Valido que se requiera corregir la inconsistencia con los siguientes datos:

Seguimiento del período						Nota de período
Descripción						
Valoración						

Y los indicadores de desempeño que corresponden son:

_____, _____, _____, _____

La inconsistencia fue generada en el proceso de registro de la recuperación con plan de apoyo y el resultado de este fue: _____

Firma del Docente: _____

Fecha:
 (dd/mm/aa) _____

Autoriza correcciones: _____

Digita correcciones: _____