



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS



SOLICITUD PARA CAMBIO DE CALIFICACIÓN (DOCENTE)

Fecha: _____

Señor
 Decano
 Facultad de Ciencias Económicas
 Presente

F. _____
Control Académico

F. _____
Secretario Académico

Atentamente me dirijo a usted, para solicitar se efectúe el siguiente cambio:

1. Carné No.: _____ Carrera: _____
 Nombre del estudiante: _____
(Apellidos) (Nombres)

2. Nombre del curso: _____ Código del curso: _____
 Salón: _____ Edificio: _____
 El examen se realizó en el ciclo académico (año): _____

SEMESTRE:

Primero ☐
 Segundo ☐

RETRASADA:

Enero ☐
 Abril ☐
 Julio ☐
 Septiembre ☐

VACACIONES:

Junio ☐
 Diciembre ☐

3. Motivo del cambio: _____

4. Las calificaciones en acta **aparecen** como: Zona: _____ Examen Final: _____
 Las calificaciones **correctas** son: Zona: _____ Examen Final: _____

Adjunto a la presente los documentos donde consta el cambio solicitado (**COPIA DE LA PRE-
 ACTA ENTREGADA, INTEGRACIÓN DE ZONA -1ER. PARCIAL- -2DO. PARCIAL-
 LABORATORIOS, EXAMEN FINAL, ETC.**)

Catedrático: _____ Firma: _____
(Nombre)

Vo.Bo. Coordinador: _____ Firma: _____
(Nombre)

ES OBLIGATORIO LLENAR EL DORSO DE LA HOJA



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS



SOLICITUD PARA CAMBIO DE CALIFICACIÓN (DOCENTE)

RECUERDE ADJUNTAR A LA PRESENTE LOS DOCUMENTOS DONDE CONSTA EL CAMBIO SOLICITADO (INTEGRACIÓN DE ZONA-1ER. PARCIAL-2DO. PARCIAL-LABORATORIOS, EXAMEN FINAL, ETC.)

INTEGRACIÓN DE ZONA

1er. Parcial

2do. Parcial

Laboratorios

Total Zona

Examen final

Firma del Catedrático:
