



**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: \_\_\_\_\_