



**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. _____ <i>Control Académico</i>
F. _____ <i>Secretario Académico</i>

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

1. CUI: \_\_\_\_\_ Registro Académico: \_\_\_\_\_

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, INTEGRACION 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:*** \_\_\_\_\_