



"El saber de mis hijos
hará mi grandeza"

Universidad de Sonora
Dirección de Servicios Escolares

FCC

CORRECCIÓN DE CALIFICACIONES

Jefe (a) del Departamento de Control Escolar

Fecha:
Campus:
Programa:

Por medio de la presente solicito, de la manera más atenta, la corrección de calificación del:

Alumno (a):	Con expediente:
En la asignatura:	Con clave:
Impartida por:	No. de empleado:

Calificación correcta:

Observación:

MAESTRO (A)		COORDINADOR DE PROGRAMA	
Nombre	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>	Firma	<input type="text"/>

Sello del programa

Esta sección es de uso exclusivo de la Dirección de Servicios Escolares

Fecha de solicitud recibida

Se autoriza corrección

Sí No

Firma de autorización de Jefe (a) de Control Escolar

Observación: