

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE CALIFICACIONES EN ACTAS DE ASIGNATURAS

D/D^a. _____

Profesor/a del Departamento de _____

que imparte la asignatura _____

de la Titulación _____

Solicita poder rectificar en el acta de dicha asignatura la calificación otorgada al/los alumnos/as que se relacionan a continuación

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | CAL. ANTERIOR | CAL. DEFINITIVA |
|--------------------|-------|---------------|-----------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

En la convocatoria de FEBRERO JUNIO SEPTIEMBRE del curso _____
Por las causas siguientes:

1. _____
2. _____
3. _____

Jaén, de de 200 .

Fdo:

Fdo:

Fdo:

CONFORME EL SECRETARIO/A

Jaén, de de 200 .

Fdo: _____

OBSERVACIONES: _____

NOTA:

1. La solicitud deberá firmarla todos los profesores que intervengan en el Acta y realizar personalmente en Secretaría la correspondiente diligencia en el Libro de Actas
2. Las diligencias se han de realizar dentro de los 15 días siguientes a la fecha de la autorización