NOMBRE DEL DOCENTE: PERIODO: AÑO:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **GRUPO** | **AREA Y/O ASIGNATURA** | **NOTA ACTUAL** | **NOTA DEFINITIVA** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del docente**

**Para hacer efectivo el cambio de la nota, el docente debe diligenciar este formato y entregarlo a la secretaría de la institución en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la entrega del informe.**