SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN Y/O CONSIGNACIÓN DE CALIFICACIONES

Quito D.M., …….. del 20……

Magister
Lucía Villegas Lomas
RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL FERNÁNDEZ MADRID
Presente

De mi consideración:

Yo ……., en calidad de Docente de la Asignatura ……., solicito de usted, muy comedidamente, **AUTORIZAR: CONSIGNAR** y/o **RECTIFICAR,** las calificaciones del ……. **TRIMESTRE,** correspondiente al año lectivo 20____-20____, de las/los siguientes estudiantes:

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	CURSO	PARALELO	TRIMESTRE	ACTIVIDADES INDIVIDUALES 45%	ACTIVIDADES GRUPALES 45%	PROYECTO INTEGRADOR 5%	EVALUACIÓN DEL PERÍODO 5%	EXAMEN SUPLETORIO	NOTA REGISTRADA	NOTA QUE LE CORRESPONDE	OBSERVACIONES

MOTIVO O JUSTIFICACIÓN DEL PEDIDO:
……
…… .

Agradeceré su atención, atentamente,

_____
FIRMA DEL DOCENTE