



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ



**FACULTAD DE INFORMÁTICA, ELECTRÓNICA Y COMUNICACIÓN
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA**

Solicitud de Corrección de Calificación

Nombre del Estudiante: _____ Cédula: _____

Escuela: _____

Asignatura: _____ Semestre: _____
(Abreviatura y Número) (en que fue cursado)

Código de Horario _____ Nombre del Profesor: _____

Por esta solicitud, agradecemos al Profesor firmar únicamente **si procede el cambio de nota.**
Adjuntar:

- ❖ copia de recibo de matrícula y recibo de retiro/inclusión si es el caso.
- ❖ Tiquete de corrección de calificación 0.10 (Secretaria general)

Nota Errada: _____

Nota Final: _____

V^oB^o del Profesor

Código del Profesor: _____