



NATIONAL UNIVERSITY COLLEGE

Decanato de Asuntos Académicos y Estudiantiles

CAMBIO DE NOTAS

Nombre: _____

Núm. de Estudiante: _____

Curso: _____ Control: _____ Nota Recibida: _____

Término: _____ Año Académico: _____

Nombre del Profesor(a): _____

Firma del Estudiante

Fecha

INFORME DEL PROFESOR

Notas Parciales: _____

Examen Final: _____ Promedio: _____ Nota: _____

Justificación del Profesor(a): _____

Firma del Profesor(a)

Fecha

Nota: Los cambios de notas se notificarán a la Oficina de Registraduría durante las primeras tres (3) semanas de clases del próximo término.