



NUC UNIVERSITY
Oficina de Registro

Recinto o Centro de Extensión _____

**SOLICITUD DE CAMBIO DE NOTAS
POR RAZONES ADMINISTRATIVAS**

Nombre del Estudiante: _____

Núm. de Estudiante: _____

Período: Agosto Noviembre Marzo Año Académico: _____

Curso: _____ Control: _____ Nota Otorgada: _____

INFORME DE CAMBIO DE NOTAS

Notas Parciales: _____

Examen Final: _____ Promedio: _____ Nota: _____

Justificación del Profesor(a): _____

Firma del Profesor(a)

Fecha