



UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
Facultad de Informática, Electrónica y Comunicación
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

**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).

Nota Final: _____
VºBº del Profesor

Código de Profesor: _____

“Entregarlo firmado por el profesor”