



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”**