**Formulario 1**

**Solicitud para carga tardía de notas al SGA**

Guayaquil, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Señora

María José Bustos

Secretaria Académica

Ciudad

De mi consideración:

Yo, (Nombres y apellidos), docente de la Escuela/Departamento ……………………………………………………………………, solicito la autorización para la carga tardía de calificaciones correspondientes a la .............................. evaluación del periodo académico …………………………………..al Sistema de Gestión Académica – SGA de la (s) siguiente (s) materia (s):

|  |  |
| --- | --- |
| **Materia** | **Paralelo** |
|  |  |

El motivo de mi solicitud se debe a……………………………………………………………….

Muchas gracias por la atención a la presente.

Atentamente,

Firma

**Anexo:** Acta de calificaciones

**Formulario 2**

**Solicitud para rectificación de notas**

Guayaquil, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Señora

María José Bustos

Secretaria Académica

Ciudad

De mi consideración:

Yo, (Nombres y apellidos), docente de la Escuela/Departamento ……………………………………………………………………, solicito la **autorización para rectificar** la nota del/ la estudiante ……………………………………………… correspondiente a la…………………..evaluación del periodo académico………………..en la siguiente materia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materia**  | **Paralelo** | **Nota anterior** | **Nota nueva** |
|  |  |  |  |

El motivo de mi solicitud se debe a………….......................................……………………………

Muchas gracias por la atención a la presente.

Atentamente,

Firma

**Formulario 3**

**Solicitud para carga tardía de notas al SGA**

**(Unidad de Titulación)**

Guayaquil, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Señora

María José Bustos

Secretaria Académica

Ciudad

De mi consideración:

Yo, (Nombres y apellidos), docente de la Escuela/Departamento ……………………………………………………………………, solicito la **autorización para la carga tardía de notas al Sistema de Gestión Académica** del/la (s) siguiente (s) estudiante(s) que se encuentran en la Unidad de Titulación bajo mi seguimiento como tutor/a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estudiante** | **Instancia** | **Nota** |
|  |  |  |

El motivo de mi solicitud se debe a…..……………………………………………………………

Muchas gracias por la atención a la presente.

Atentamente,

Firma

**Formulario 4**

**Solicitud para rectificación de notas**

**(Unidad de Titulación)**

Guayaquil, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Señora

María José Bustos

Secretaria Académica

Ciudad

De mi consideración:

Yo, (Nombres y apellidos), docente de la Escuela/Departamento ……………………………………………………………………, solicito la **autorización para rectificar** la nota del/ la estudiante ……………………………………………… que se encuentra en la Unidad de Titulación bajo mi seguimiento como tutor/a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Estudiante** | **Instancia** | **Nota** |
|  |  |  |

El motivo de mi solicitud se debe a………….......................................……………………………

Muchas gracias por la atención a la presente.

Atentamente,

Firma