F\_AA\_120

**ESCUELA POLITÉCNICA NACIONAL**

*RCP No. 044-2020 de 18 de febrero de 2020*

**UNIDAD ACADÉMICA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE NOTA POR EXAMEN DE RECUPERACIÓN EXTRAORDINARIO**

 **(ExA\_ReX)**

 ***Espacio a ser llenado por el estudiante***

1. Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Carrera/Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Nombres completos del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Código de la Asignatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre de la Asignatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Paralelo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Promedio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % Aprobado Carr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % Reprobado Carr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nota:*** *No habrá recalificación para ExA\_ReX.*

Una vez conocida la nota, el estudiante deberá llenar los puntos 9 y 10.

1. Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, he sido informado de manera oportuna de los resultados obtenidos en el ExA\_ReX.
2. Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Espacio a ser llenado por la Comisión del Examen de Recuperación Extraordinario***

1. Nombre y firma del miembro de la Comisión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Nombre y firma del miembro de la Comisión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ExA\_ReX** | **Notas obtenidas por el estudiante\*** | **Nota de la Asignatura (sobre 40 puntos)** | **Nota asignada por el miembro de la Comisión (sobre 40 puntos)**  | **Nota asignada por el miembro de la Comisión (sobre 40 puntos)** | **Nota del Examen de Salvación****(sobre 40 puntos)** |
|  |  |  |  |

\* Para todas las notas se debe usar una cifra decimal.

***Espacio a ser llenado por la Unidad Académica***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Subdecano / Subdirector / Jefe de Departamento |  | Fecha de recepción del formulario por parte de la Comisión: |
| Firma |  | Fecha de remisión de formulario al Vicerrectorado:  |

***Espacio a ser llenado por el Vicerrectorado de Docencia o Vicerrectorado de Investigación, Innovación y Vinculación***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre AutoridadFirma |  | Fecha Autorización:  |
| Fecha de registro en el módulo académico SII: |