



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
OFICINA CENTRAL DE REGISTROS Y MATRICULA

SISTEMA DE REGISTRO DE EVALUACIONES
FORMATO DE RECTIFICACION DE NOTAS
(Debe presentarse en la Oficina de Registro y Matrícula de la Facultad)

DATOS DEL DOCENTE SOLICITANTE:

A. PATERNO:..... A. MATERNO:

NOMBRES:..... DNI:

DATOS DEL CURSO:

FACULTAD: CARRERA:

NOMBRE DEL CURSO:

CURRICULA: GRUPO: SUBGRUPO:

MOTIVO DE LA RECTIFICACION:

DETALLE:

EVALUACION: TIPO:

CODIGO ALUMNO: NOMBRE ALUMNO:

NOTA ACTUAL EN SISTEMA: NOTA POR RECTIFICAR EN SISTEMA:

FECHA:/...../..... HORA: :

FIRMA DEL DOCENTE SOLICITANTE:

FIRMA DEL RESPONSABLE

DE LA OCRM DE LA FACULTAD: