SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE ACTAS

D./Dª. ,

Profesor/a responsable de la evaluación de la asignatura

con código Elija un elemento.Elija un elemento., del Título: Elija un elemento., solicita realizar las siguientes rectificaciones en el acta de la convocatoria Elija un elemento., del curso Elija un elemento., del grupo Elija un elemento. de la asignatura indicada, por el siguiente motivo: Elija un elemento.

Si seleccionó como motivo “Otros”, o desea añadir algo, describa la motivación en el cuadro siguiente:

Estudiantes afectados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DNI | Apellidos y Nombre | Nota actual | Nota correcta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Fdo.

Responsable de la asignatura

Fdo. Carlos León de Mora

Director de la EPS