**CONSTANCIA REVISIÓN DE CALIFICACIONES 2024\_2S**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDO Y NOMBRE** |  |
| **SEMESTRE:** | 1ero “A” |
| **DOCENTE:** | MsC. Silvia Reinoso O.  |
| **CALIFICACIONES:** | (Colocar captura de pantalla de revisión de calificaciones en Moodle) |
| **TRABAJO DE RECUPERACIÓN:** | Marque con un x según corresponda:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad de recuperación**  |  **APLICA** | **NO APLICA** | **CALIFICACIÓN** |
| Trabajos escritos  | SI ( )  | NO ( )  |  |
| Tutorías | SI ( )  | NO ( )  |  |
| Incentivos académicos deportivos culturales | SI ( )  | NO ( )  |  |
| Evaluación de recuperación | SI ( )  | NO ( )  |  |

**Puntos extra asignados a la calificación parcial**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FIRMA:**  | Las notas fueron revisadas en conjunto con el docente y son las que constan en el sistema SICOA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre: C.I |