UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

VIVE Vicerectoría de Vida Estudiantil

ORI Oficina de Registro e Información

Oficio N°
Fecha
Recinto
Unidad Académica

Modificación del Expediente Académico

Datos del curso						
Código	**Nombre del curso**	**Grupo**	**Secuencia del Acta**	**Ciclo**	**Año**	**Modalidad**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Carné	Calificación comunicada	Calificación corregida

Justificación para solicitar la modificación:

Observaciones:

Sello Oficina de Registro e Información

			Sello Unidad Académica
Nombre del profesor (a)	***Firma del profesor (a)***	***Firma del Decano(a) o Director(a)***	

Original: *Oficina de Registro e Información*

Copia: *Unidad Académica*