



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

VIVE Vicerectoría de
Vida Estudiantil

ORI Oficina de
Registro e Información

Oficio N°
Fecha
Recinto (código)
Unidad Académica (código)

MODIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO

Datos del Estudiante

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Carné

Datos del curso

Código	Nombre del curso	Grupo	Calificación comunicada	Calificación corregida

Período lectivo

Ciclo Lectivo	Año	Modalidad
<input type="checkbox"/> I Ciclo <input type="checkbox"/> II Ciclo <input type="checkbox"/> Curso de Verano	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>	<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Tutoría <input type="checkbox"/> Suficiencia <input type="checkbox"/> Aprendizaje adaptativo

Justificación para solicitar la modificación:

Observaciones:

<i>Nombre del profesor (a)</i>	<i>Firma del profesor (a)</i>	<i>Firma del Decano(a) o Director(a)</i>

