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 curso

Código	Nombre del curso	Grupo	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)***	