



**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA SUR**

SOLICITUD DE CAMBIO DE CALIFICACIÓN PARA ALUMNOS

INSTRUCCIÓN: ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD¹, LEA EL INSTRUCTIVO²

1. FECHA DE SOLICITUD	<input type="text"/>	2. FOLIO	<input type="text"/>
3. Plantel	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> MC <input type="radio"/> JV <input type="radio"/> JP <input type="radio"/> IMAH <input type="radio"/> UNIPAZ <input type="radio"/> SJ	4. Turno	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V
5. Semestre	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6	6. Grupo	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G
7. Alumno	Apellido paterno <input type="text"/> Apellido materno <input type="text"/> Nombre(s) <input type="text"/>		
8. Número de teléfono	<input type="text"/>	9. Celular	<input type="text"/>
10. Correo electrónico	<input type="text"/>		

Rectificar calificación y/o porcentaje de asistencia

11. Caso y evidencias que presenta el alumno	<input type="text"/>						
12. Asignatura	<input type="text"/>						
13. Etapa	<input type="radio"/> 1er parcial ordinario <input type="radio"/> 2do parcial ordinario <input type="radio"/> 3er parcial ordinario	<input type="radio"/> 1er periodo extraordinario <input type="radio"/> 2do periodo extraordinario	14. Calificación 15. Asistencia				
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Actual</th> <th>Nueva</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Actual	Nueva	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actual	Nueva						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						

FIRMA DEL ALUMNO, PADRE, MADRE O TUTOR(A)

FIRMA DEL PERSONAL DE CONTROL
ESCOLAR

FIRMA DEL DOCENTE

Dictamen de la solicitud

16. Dictamen	<input type="radio"/> Aceptada <input type="radio"/> No aceptada	17. Motivo	<input type="text"/>
18. Fecha de dictamen	<input type="text"/>		
19. Fecha de respuesta	<input type="text"/>		

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMA DEL PERSONAL DE CONTROL
ESCOLAR

FIRMA DEL ALUMNO, PADRE, MADRE O TUTOR(A)

¹ http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/taipbcfsfx/dac-dsa-p03/dac-dsa-p03-f06_solicitud_cambio_calificacion_alumno.pdf

² http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/taipbcfsfx/dac-dsa-p03/dac-dsa-p03-f06_solicitud_cambio_calificacion_alumno-INSTRUCTIVO.pdf