



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

**SOLICITUD DE CAMBIO DE CALIFICACIÓN PARA DOCENTES**

INSTRUCCIÓN: ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD<sup>1</sup>, LEA EL INSTRUCTIVO<sup>2</sup>

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

**DATOS DEL DOCENTE**

5. Nombre	<input type="text"/> Apellido paterno <input type="text"/> Apellido materno <input type="text"/> Nombre(s)		
6. Número de teléfono	<input type="text"/>	7. Celular	<input type="text"/>
8. Correo electrónico	<input type="text"/>		

**CALIFICACIÓN Y/O PORCENTAJE DE ASISTENCIA**

9. Alumno	<input type="text"/> Apellido paterno <input type="text"/> Apellido materno <input type="text"/> Nombre(s)						
10. 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	11. 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				
12. Motivo	<input type="text"/>						
13. Asignatura	<input type="text"/>						
14. 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	15. Calificación 16. Asistencia				
			<table border="1"> <tr> <th>Actual</th> <th>Nueva</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	Actual	Nueva	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Actual	Nueva						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PERSONAL DE CONTROL ESCOLAR

<sup>1</sup> [http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/taipbcfsfx/dac-dsa-p03/dac-dsa-p03-f07\\_solicitud\\_cambio\\_calificacion\\_docente.pdf](http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/taipbcfsfx/dac-dsa-p03/dac-dsa-p03-f07_solicitud_cambio_calificacion_docente.pdf)

<sup>2</sup> [http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/taipbcfsfx/dac-dsa-p03/dac-dsa-p03-f07\\_solicitud\\_cambio\\_calificacion\\_docente-INSTRUCTIVO.pdf](http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/taipbcfsfx/dac-dsa-p03/dac-dsa-p03-f07_solicitud_cambio_calificacion_docente-INSTRUCTIVO.pdf)