|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Día:**     | **Mes:**     | **Año:**       |

|  |
| --- |
| **Radicación:**  |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES: |
| * Para realizar la clasificación se tendrá en cuenta lo siguiente:
* Autorización del Consejo de Facultad.
* Pago de los derechos pecuniarios.
* El examen se realizará sobre el programa de la asignatura por el Profesor respectivo y un jurado del área nombrado por la Decanatura.
* Debe solicitarse en el momento de la matrícula y realizarlo durante las dos primeras semanas de clase.
* Debe abarcar los aspectos teóricos y practico de la asignatura en evaluación.
* El tipo de prueba y su ponderación deberán ser fijados con anterioridad a la presentación del mismo.
* No pueden optar a ello los estudiantes que hayan perdido esa asignatura con anterioridad.
* La nota obtenida en el examen será única y se asentará como nota definitiva de la asignatura.
 |

|  |
| --- |
| **Nombre y Apellido del Estudiante:** |
| **Documento de Identidad:** | **Código:**  |
| **Correo Electrónico:** |
| **Programa a que pertenece:** | **Facultad:** |
| **Asignatura a Clasificar:** |

Firma Estudiante

No. Documento de Identidad.

……………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **PARA USO EXCLUSIVO DE LA FACULTAD** |
| **Recibo de pago:**  |  |
| **Aprobada: SI** **[ ]  NO** **[ ]**  | **Fecha de aprobación** | **Dia:**  | **Mes:** | **Año:** |
| **Pofesor asignado:** |
| **Jurado asignado:** |
| **Fecha de realización examen:** |
| **Nota en letras de examen de clasificación:       (     )** |
| **Firma docente:**  | **Firma del Jurado:**  |
| **Revisado por:** **Coordinador de Programa o Secretaría General Aprobado Decano**  **Nombre:**       **Nombre:**       |