



FORMATO DE REPORTE DE CALIFICACIÓN DE EXAMEN

Para ser llenado por quien solicita

Llene este formato en computadora o bien con tinta y letra legible, luego entréguelo a la coordinación de carrera junto con su solicitud.

Nombre: _____
Nivel: Tecnólogo Ingeniería Plantel: Colomos Tonalá
Carrera: _____ Registro: _____

Para ser llenado por la coordinación de carrera o el(la) sinodal que aplique el examen

Reporte de calificaciones

Oportunidad	Fecha del examen	Calificación	Calificación con letra
1			
2			

Designación de sinodales para el Acta de Titulación

Función	Grado académico (Lic., Ing., Mtro., Dr., etc.)	Nombre completo con letra legible
Presidente		
Secretario(a)*		
Vocal**		

*Debe ser quien aplicó y calificó el examen.

**Debe ser quien asesoró y fue autorizado por la Comisión de Titulación en la solicitud.

Notas u observaciones:

ELABORÓ

VALIDÓ

Nombre y firma de quien elaboró

Nombre y firma del(la) Coordinador(a)
de carrera

Sello de la Coordinación de carrera