

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE IBAGUÈ	
COORDINACIÒN ACADÈMICA	

FORMATO CAMBIO DE NOTAS	
-------------------------	--

ÀREA	
------	--

GRADO:	PERIODO	SEGUNDO
--------	---------	---------

No	ESTUDIANTES	COGN	PROC	ACTITUDIN
1				
2				
3				
4				
5				

--

Firma del docente

Firma de quien aprueba cambio de nota
