



REPORTE DE CALIFICACIONES

MATERIA _____

CLAVE _____

SEMESTRE _____

PLAN _____ OPCION _____

MATRICULA	NOMBRE DEL ALUMNO	CALIFICACIONES		
		NO ORD.	ESP.	CON LETRA

MAESTRO: NOMBRE _____

No. DE CALIF. REPORTADAS _____

No. EMPLEADO _____

FECHA _____

FIRMA

RECIBIO EN SECRETARIA ACADEMICA:

NOMBRE _____ FIRMA _____ FECHA _____