**Hoja de ruta para firma de Cambio de Notas
Firma / Revisa / Recibe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Puesto | Nombre | Orden en SignRequest | Firma / Revisa / Recibe |
| **Departamento** |
| Profesor | NombreCorreo Eléctrónico | 0 | **Firma** |
| Secretaria del Director | NombreCorreo Eléctrónico | 1 | **Revisa** |
| Director/Asociado | NombreCorreo Eléctrónico | 2 | **Firma** |
| **Decanato** |
| Secretaria del Decano | NombreCorreo Eléctrónico | 3 | **Revisa** |
| Decano/Asociado | NombreCorreo Eléctrónico | 4 | **Firma** |
| **Decanato de Asuntos Académicos** |
| Secretaria | Ileana Rodríguezileana.rodriguez10@upr.edu | 5 | **Revisa** |
| Decano Auxiiliar | Dr. Omell Pagánomell.pagan@upr.edu  | 6 | **Firma** |
| **Oficina del Registro** |
| Secretaria | Sra. Neisy Rochaneisy.rocha@upr.edu | 7 | **Recibe** |
| Directora Bóveda | Sra. Adelaida Suárez adelaida.suarez@upr.edu | 8 | **Recibe** |

Nota: La persona que genere el documento debe incluir esta Hoja de Ruta como la primera página en todas las peticiones para cambios de nota usando *SignRequest*. La misma debe estar iniciada o firmada por las personas mencionadas según la secuencia dada, de este modo se puede puede verificar el estatus del documento en todo momento.

 MEMBRETE DEL DEPARTAMENTO

Fecha

Sra. Xenia Ramírez

Registradora

UPR-Mayagüez

Estimada señora Ramírez:

Solicito realice el siguiente cambio de nota:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nombre y número*** ***de estudiante*** | ***Curso y sección*** | ***Semestre y******Año académico*** | ***Promedio y Nota******Incorrecta*** | ***Promedio y Nota*** ***Correcta*** |
| Estudiante Afectado802-00-000 | ABCD 3001Sec. 100 | Segundo2011-2012 | 51 - F | 92 - A |

***Razón o Justificación:*** El estudiante me visitó a la oficina luego de ver que obtuvo F en el curso. Al verificar encontré que por error involuntario anoté en la hoja de cálculo 10 cuando en realidad obtuvo un 100.

***Registro incorrecto:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Examen 1 | Examen 2 | Examen 3 | Examen Final | Puntuación | Nota |
|  |  |  |  | 51 | F |

***Registro correcto:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Examen 1 | Examen 2 | Examen 3 | Examen Final | Puntuación | Nota |
|  |  |  |  | 92 | A |

Cordialmente,

Nombre y firma del Profesor VoBo: Nombre y firma, Decano

 Colegio de

VoBo: Nombre y firma, Director VoBo: Dr. Omell Pagán Parés

Departamento del curso Decano Auxiliar de Asuntos Académicos

Favor enviar electrónicamente junto con copia del Prontuario del curso

(Si aplica, copia electrónica del examen o trabajo que provoca el cambio.)