Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Educación Universitaria | Universidad Politécnica Territorial del Norte del Táchira Manuela Sáenz

DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ESTUDIOS
PLAN ESPECIAL DE RECUPERACION (PER)

Para ser llenado por el Docente

Información Personal

Cédula de identidad: V ☐ E ☐	Nombres y Apellidos:

Información Académica

P.N.F. DE LA UNIDAD CURRRICULAR: _____

UNIDAD CURRICULAR: _____ TURNO: _____ SECCIÓN: ____

TRAYECTO: _____ MODULO: _____ PERIODO: _____

			EVALUACIÓN DEFINITIVA ESCALA 1-20	
Nº	**C.I.**	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**NÚMERO**	**LETRA**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

/ /

Fecha de Solicitud de Carga del P.E.R. Firma del Docente C.I.

Sólo para ser llenado por el funcionario de Control de Estudios

Recibido Por: Fecha de Recepción Sello y Firma del Jefe de Control de Estudios

Nota: Para hacer valida esta solicitud es necesario llevarla a cabo en la tercera semana luego de haberse culminado el trimestre donde el estudiante aplazo dicha unidad curricular.