

**SOLICITUD DE GESTIÓN PARA CALIFICACION  
DE INCOMPLETO O INCONCLUSO  
(IN o IC)**

Fecha: \_\_\_\_\_

Director (a)  
Posgrado Centroamericano en Geología

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente, me permito informarle que por las razones que a continuación se presentan, no fue posible completar en su totalidad las actividades relacionadas con el siguiente curso, por lo cual presento ante usted la siguiente solicitud de gestión para calificación de incompleto o inconcluso.

<b>Datos del Curso</b>	
Sigla: _____	Nombre: _____
Ciclo Lectivo: _____	Profesor(a): _____

<b>Datos del Estudiante</b>	
Nombre: _____	Carné: _____
Teléfono: _____	Correo Electrónico: _____

Solicitud gestionada por:

El profesor       El estudiante

Detalle de los motivos para otorgar la calificación de incompleto o inconcluso (*deberá adjuntar documentación probatoria*):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Actividades del curso aprobadas a la fecha:

<b>Actividad</b>	<b>Nota Obtenida</b>	<b>% de evaluación a la cual corresponde</b>
<b>TOTAL:</b>	<b>(*)</b>	

(\*) Esta nota será la reportada en el acta en caso de cursos con Inconcluso.

Actividades pendientes:

Actividad	% de evaluación a la cual corresponde	Fecha esperada (máxima) de entrega
<b>TOTAL:</b>		

Firmamos conformes ante las condiciones propuestas:

\_\_\_\_\_  
Estudiante

\_\_\_\_\_  
Profesor

Original: Expediente del estudiante  
Copias: - Profesor(a) del curso  
- Estudiante