

**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.

Datos del Curso	
Sigla: _____	Nombre: _____
Ciclo Lectivo: _____	Profesor(a): _____

Datos del Estudiante	
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:

Actividad	Nota Obtenida	% de evaluación a la cual corresponde
TOTAL:	(*)	

(*) 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
TOTAL:		

Firmamos conformes ante las condiciones propuestas:

Estudiante

Profesor

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