



UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA
VICERRECTORÍA DE DOCENCIA
UNIDAD DE APOYO A LA GESTIÓN DOCENTE (UAGED)

SOLICITUD DE EXÁMEN CALIFICADO

SOLICITUD DE EXÁMEN CALIFICADO: _____ CUATRIMESTRE: _____ AÑO: _____ CENTRO UNIVERSITARIO: _____

PRIMER ORDINARIO SEGUNDO ORDINARIO REPOSICIÓN SUFICIENCIA CENTRALIZADO

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOTA
CÓDIGO	ASIGNATURA	N° GRUPO	
FECHA	FIRMA DE RECIBIDO	N° CÉDULA	

IMPRESO EN CUBA RICA EN LOS TALLERES GRAFICOS DE LA EDITORIAL EUNED



UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA
VICERRECTORÍA DE DOCENCIA
UNIDAD DE APOYO A LA GESTIÓN DOCENTE (UAGED)

SOLICITUD DE EXÁMEN CALIFICADO

SOLICITUD DE EXÁMEN CALIFICADO: _____ CUATRIMESTRE: _____ AÑO: _____ CENTRO UNIVERSITARIO: _____

PRIMER ORDINARIO SEGUNDO ORDINARIO REPOSICIÓN SUFICIENCIA CENTRALIZADO

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOTA
CÓDIGO	ASIGNATURA	N° GRUPO	
FECHA	FIRMA DE RECIBIDO	N° CÉDULA	

IMPRESO EN CUBA RICA EN LOS TALLERES GRAFICOS DE LA EDITORIAL EUNED