EXACTAS UBA	FORMULARIO		
	SOLICITUD DE ACTA RECTIFICATIVA ACTAS DE EXAMENES FINALES		
	Código: FORM-ACAD	Versión: 2	Emisión: 2026

COMPLETAR LOS SIGUIENTES CAMPOS DE ACUERDO A LOS DATOS DEL ACTA DE FINAL A RECTIFICAR:

DEPARTAMENTO/MAESTRÍA/CARRERA/PROGRAMA

DOCENTE

APELLIDO/S **NOMBRE/S**

N.º LEGAJO

ACTA A RECTIFICAR

MATERIA **CÓDIGO DE MATERIA**

Nº DE ACTA

FECHA DEL ACTA DE EXAMEN

MARCAR CON UNA CRUZ LA OPCIÓN CORRECTA, DE ACUERDO AL MOTIVO A RECTIFICAR Y/O INVALIDAR Y LUEGO COMPLETAR EL ARCHIVO EXCEL PARA TODAS LAS OPCIONES:

- ☐ **NOMBRE DE LA MATERIA**
- ☐ **INVALIDAR REGISTRO DE ESTUDIANTES**
- ☐ **MODIFICAR CALIFICACIÓN**
- ☐ **MODIFICAR INSTANCIA (REGULAR O LIBRE)**

…….. ……

Firma Docente **Firma Autoridad Dpto./Carrera/Maestría/Programa**

Anexo: Planilla de Alumnos

Departamento/Maestría/Carrera/Programa:

N	Apellido/s	Nombre/s	LU	DNI	Modifica	Figura en Acta Cerrada	Dato Válido

Firma del Solicitante

Firma y Aclaración/Sello
Direccion del Departamento/Maestría/Carrera/Programa

Modifica*:
Nota
Invalidación
Nombre Materia
Instancia