

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

NIT No 860517302-1

CERTIFICADO DE CALIFICACIONES

FECHA DE EXPEDICIÓN: _____

Estudiante: _____

Documento de Id.: _____

Estado: _____

Programa Académico: _____

Código	Nombre	No. Créditos	Intensidad Semanal	Intensidad Semestral	Nota		Cpto
PERIODO XXXX							
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
TOTALES PERIODO XXXX		XX	XXX	XXX			
PERIODO XXXXXX							
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
ECXXXX	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	X	XX	XX	XXX	NOTA EN LETRAS	S
TOTALES PERIODO XXXXXX		XX	XXX	XXX			
TOTALES GENERALES		XX	XX	XXX			

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

NIT No 860517302-1

CERTIFICADO DE CALIFICACIONES

FECHA DE EXPEDICIÓN: _____

Promedio Acumulado (PCA): XXXXXX

CONCEPTO	DESCRIPCION
C	CALIFICACION CUALITATIVA
H	HOMOLOGACION
I	SUFICIENCIA
S	CALIFICACION ESTANDAR

ESCALA DE CALIFICACIÓN: Cuantitativa

Nota Máxima: 5.0 Nota Mínima: 0 Nota Aprobatoria: Pregrado 3.0 - Posgrado 3.5

ESTE CERTIFICADO NO CONTIENE ENMENDADURAS NI TACHONES.

VALIDO ÚNICAMENTE CON LA FIRMA DE LA DIRECTORA NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL O DE LA SECRETARIA GENERAL.

Este certificado se realiza a solicitud de _____

XXXXXXXXXX
