

MENDOZA, 11 NOV 2014

VISTO:

La nota CUDAP-FAD: 27071/14 en la que la Téc. Univ. Dora Beatriz GALLARDO, Jefe del Departamento de Clases y Exámenes, propone la implementación de un *Procedimiento para Rectificación de Actas de Examen, Promoción y Cursado*.

CONSIDERANDO:

Que ante la eventual rectificación o modificación de las actas mencionadas y con el objeto de garantizar la autenticidad de los cambios que se realizan en el sistema SIU-Guaraní se hace imprescindible la implementación de un procedimiento que permita transparentar la documentación que acredita la actividad académica de los alumnos.

El informe favorable de Secretaría Académica y del Consejo Asesor Académico.

Por ello, atento a lo aconsejado por la Comisión de Interpretación y Reglamento y a lo dispuesto por este Cuerpo en sesión del día 21 de octubre de 2014,

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE ARTES Y DISEÑO RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Implementar el *Procedimiento para Rectificación de Actas de Examen, Promoción* y *Cursado* que deberá realizarse de la siguiente forma: El Titular de la cátedra o quien esté a su cargo (para modificatorias de cursado o de promoción) o el Presidente de la Mesa (para rectificativas de examen) deberá solicitar un formulario en la Dirección de Carreras que será presentado al Director/a de la misma, quien lo suscribirá para luego enviarlo al Departamento de Clases y Exámenes, donde se volcará al sistema SIU-Guaraní, debiendo archivarse dicho formulario junto con la impresión del acta rectificada o modificada.

ARTÍCULO 2°.- Aprobar los Formularios para Rectificación o Modificación, según corresponda, que figuran en los Anexos I, II y III de la presente norma.

ARTÍCULO 3º.- Comuníquese e insértese en el libro de resoluciones del Consejo Directivo.

F. A.

EM/em.

Téc. Umy MARIANA SANTOS
DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA

Prof. ARTURO EDUARDO TASCHERET
SECRETARIO ACADEMICO

Prof. CARLOS BRAJAK
DECANO



ANEXO I

ACTA MODIFICATORIA DE CURSADO:

| Mendoza, dede |
|---|
| Datos del alumno: |
| Legajo: |
| Apellido y Nombre: |
| Carrera: |
| Datos de la asignatura: |
| Código: |
| Denominación completa: |
| |
| Carrera en la que se dicta: |
| |
| Condición obtenida: |
| • Regular |
| No regular |
| • Libre |
| Ciclo lectivo (año) |
| Período de cursado (Anual, 1º o 2º Cuatrimestre): |
| |
| Datos del docente: |
| Apellido y Nombre: |
| Cargo que revista en la cátedra: |
| |
| |
| |
| |
| FIRMA DEL DOCENTE FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR |

En el caso de ausencia del Titular de la cátedra, el escrito deberá ser suscripto por el Director de la Carrera y algún docente que pueda dar fe de lo actuado.

RESOLUCIÓN N° 2

F. A.

TEC. UNIV MARIANA SANTOS DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA Prof. ARTURO EDUARDO TASCHERET SECRETARIO ACADEMICO

Prot ORALOS BRAJAK DECANO



ANEXO II

ACTA RECTIFICATIVA DE PROMOCIÓN:

| Mendoza, dede | |
|--|---|
| Datos del alumno: | |
| Legajo: | |
| Apellido y Nombre: | |
| Carrera: | |
| Datos de la asignatura: | |
| Código: | |
| Denominación completa: | |
| | |
| Carrera en la que se dicta: | |
| | |
| Condición obtenida: | |
| Promocionó Promocionó | |
| No promocionó | |
| Calificación (Números y Letras) | |
| Ciclo lectivo (año) | |
| Período de cursado (Anual, 1º o 2º Cuatrimestre): | |
| , | |
| Datos del docente: | |
| Apellido y Nombre: | |
| Cargo que revista en la cátedra: | |
| cargo dae terista an la caradia. | |
| | |
| | |
| FIRMA DEL DOCENTE | FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR |
| | |
| En el caso de ausencia del Titular de la cátedra, el esc | rito deberá ser suscripto por el Director |

Carrera y algún docente que pueda dar fe de lo actuado.

F. A.

RESOLUCIÓN Nº 202

Téc. Unik HARIAHA SANTOS DIRECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA

Prof. ARTURO EBUARDO TASCHERET SECRETARIO ACADEMICO



ANEXO III

ACTA RECTIFICATIVA DE EXAMEN:

| Mendoza, de |
|--|
| Datos del alumno: |
| Legajo: |
| Apellido y Nombre: |
| Carrera: |
| Datos de la asignatura: |
| Código: |
| Denominación completa: |
| |
| Carrera en la que se dicta: |
| |
| Calificación Obtenida (Números y Letras) |
| Fecha del examen |
| Período de cursado (Anual, 1º o 2º Cuatrimestre): |
| Datos del docente: |
| Apellido y Nombre: |
| Rol que ocupa en el Tribunal Examinador (presidente o vocal) |
| |
| |
| |

FIRMA DEL DOCENTE

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR

En el caso de ausencia del Titular de la cátedra, el escrito deberá ser suscripto por el Director de la Carrera y algún docente que pueda dar fe de lo actuado.

RESOLUCIÓN Nº 20

Téc. Univ MARIANA SANTOS DIBECTORA GENERAL ADMINISTRATIVA

Prof. ARTURO EDUARDO TASCHERET SECRETARIO ACADEMICO

Prof. CARLOS BRAJAK DECANO