**CUADRO DE RESULTADOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS INFORMATIVOS** | | | |
| **UNIDAD ACADÉMICA:** | (Indicar nombre de Facultad o Extensión) | | |
| **CARRERA:** | (Indicar nombre de carrera) | | |
| **PERÍODO ACADÉMICO:** | (Indicar período académico / semestre) | **PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO:** | (PROMEDIO GENERAL) |

| 1. **RESULTADOS DE RÚBRICA** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASIGNATURA** | **PARALELO** | **PROFESOR/A** | **PUNTAJE** |
| MORFOFISIOLOGÍA I | A | CANTOS SANTANA ERICK MANUEL | 5 |
| MORFOFISIOLOGÍA II | B |  |  |

Particular que se da a conocer para los fines consiguientes.

Manta……………

Atentamente,

NOMBRE DEL DOCENTE NOMBRE DEL DOCENTE

Presidente Comisión Académica Miembro Docente Comisión Académica

NOMBRE DEL DOCENTE NOMBRE DEL DOCENTE

Miembro Docente Comisión Académica Miembro Docente Comisión Académica

NOMBRE DEL ESTUDIANTE

Miembro Estudiante Comisión Académica

|  |
| --- |
| **CONSEJO DE FACULTAD**  Certifica que la información contenida en el presente cuadro de resultados fue aprobada por Consejo de Facultad, mediante resolución No. XX del… de… del 20XX.  Manta,    xxxxx xxxxx  Presidente Consejo de Facultad Secretaria/o |