

Bogotá, D.C., xxx(día) de xxx(mes) de xxx(año)

Señores:

**COORDINACIÓN  
MAESTRÍA EN DOCENCIA DE LA MATEMÁTICA  
DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICAS**  
Universidad Pedagógica Nacional

**Asunto:** Envío calificación actividades académicas complementarias

Cordial saludo.

Por medio de la presente solicito se envíe a la Subdivisión de Admisiones y Registro [SAD] la calificación correspondiente a los créditos electivos y de investigación que me fueron aprobados por el Consejo de Programas de Posgrados del Departamento de Matemáticas, según enlisto a continuación:

Actividad que certificó (nombre y fecha de realización)	Fecha del memorando en el que el Consejo de Programas de Posgrados del DMA le comunicó la certificación	Nota (si la hubo)	Cantidad de Créditos certificados	
			Electivos	Investigación

**Comentado [ IAA1]:** Incluya tantas filas como actividades a reportar para que se estudie la posible certificación.

Atentamente,

Nombre y apellidos del estudiante

Código: XXX

Cédula: XXX

Dirección física: XXX

Teléfono fijo: XXX

Teléfono celular: XXX

Correo electrónico institucional: XXX