PAGINA: 1 DE: 1

DOCENCIA



R - DC - 39

AUTORIZACIÓN EXAMEN DE AUTOSUFICIENCIA

ESPACIO PARA	A SER DILIG	ENCIADO POR EL EST	UDIANTE		
Apellido(s)	Nombre(s)			Número de Identificación	
Segundo Segundo	Juan Emmanuel			1046669700	
Programa Académico		Jornada		Asignatura	
Tecnología sistemas de Información	Nocturna		Matemáticas para la informática		
Fecha de Solicitud		signación – Entidad Bar	ncaria	Teléfono	
27 /06 / 2019 /	798398			3177540501	
	FIRMA DE	L ESTUDIANTE			
ESPACIO PA	RA SER DIL	IGENCIADO POR EL D	ECANO		
> DOCENTES ASIGNADOS PARA LA REALIZA	ACIÓN DEL E	XAMEN DE AUTOSUFICIE	NCIA		
1		2			
Fecha: / / D M A		Vo	.Bo. DEC	ANO	
ESPACIO PARA	A SER DILIG	ENCIADO POR LOS DO	OCENTES		
OBSERVACIONES:	_				
NOTA:NÚMERO LETRAS		FE0	CHA: <u>/</u> D	/	
FIRMA DOCENTE			FIR	MA DOCENTE	
ESPACIO PARA	SER DILIGE	NCIADO POR EL COO	RDINADO	R	
OBSERVACIONES:					
NOTA: SE DEBE ADJUNTAR EL EXAMEN REALIZADO PARA ENVIARL	O A LA HOJA DE VII	DA DEL ESTUDIANTE			
FECHA: _// _ D M A					
FIRMA COORDINADOR			FIRMA	DECANO	

RECIBO DE PAGO PARA LA SOLICITUD

DIFFECTION DEL DEPOSITANTE DIFFECTION DEL DEPOSITANTE No. DOCUM 201307 NO. DOCUM SI ACEPTA EL PAGO PA SI ACEPTA EL PAGO PA	sanches au	2005 NACIONAL C.C. O CODIGO 52.328.530 TELEFONO 630.7581 VALOR	RECAUDO COMPROBANTE DE PARACIONAL TARJETA DE CRÉDITO CUENTA CORRIENTE NUMERO 1 2 NOMBRE DE LA CUENTA o SOCIO	CUENTA DE AHORROS X DE LA CUENTA 7 2 0 0 1 7 CIENCIAS UNA L	SIN LA IMPRESION DE LA MAQUINA TO SERA NECESARIO LA MARCA
NOMBRE DEL BANCO o (No. DE COMPENSACION)	No. CTA DEL CHEQUE	VALOR	DE IS	250.000*	ESTE RECIBO NO ES VALIDO 8 REGISTRADORA EN SU DEFEC
4			TOTAL CONSIGNACION	250.000**	TE REC