DOCENCIA



R - DC - 39

AUTORIZACIÓN EXAMEN DE AUTOSUFICIENCIA

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL ESTUDIANTE				
Apellido(s)	Nombre(s)			Número de Identificación
Segundo Segundo	Juan Emmanuel			1046669700
Programa Académico	I.	Jornada		Asignatura
Tecnología sistemas de Información	Diurna qwe			
Fecha de Solicitud	No. Consignación – Entidad Bar		caria	Teléfono
28 /07 / 2019 /	qe			3182024296
FIRMA DEL ESTUDIANTE				
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL DECANO				
> DOCENTES ASIGNADOS PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE AUTOSUFICIENCIA				
1		2		
Fecha: / / /				
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LOS DOCENTES				
OBSERVACIONES:				
NOTA:NÚMERO LETRAS		FECHA: <u>/</u> / D M A		
FIRMA DOCENTE			FIRM	MA DOCENTE
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL COORDINADOR				
OBSERVACIONES:				
NOTA: SE DEBE ADJUNTAR EL EXAMEN REALIZADO PARA ENVIARLO A LA HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE				
FECHA: _// D M A				
FIRMA COORDINADOR			FIRMA	DECANO