PAGINA: 1 DE: 1

## 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	•	Jornada		Asignatura
lala		Nocturna	lala	
Fecha de Solicitud	No. Consignación – Entidad B		caria	Teléfono
16 /05 / 2019 /	lala	-		3177540501
FIRMA DEL EUTUDIANTE				
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL DECANO				
> DOCENTES ASIGNADOS PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE AUTOSUFICIENCIA				
2				
1.		<b>2</b> .		
Fecha: / /				
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LOS DOCENTES				
OBSERVACIONIES:				
OBSERVACIONES:				
NOTA:NÚMERO LETRAS			FECHA: / /	
NUMERO LETRAS	LETRAS D M A			
FIRMA DOCENTE			FIRMA 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: / /				
FECHA: _// D M A				
FIRMA COORDINADOR			FIRMA	DECANO