

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	
Desarrollo de sistemas informaticos	Seleccione	matematicas	
Fecha de Solicitud	No. Consignación – Entidad Bancaria		Teléfono
29 / 04 / 2019 /	345834854		1046669700
_____ FIRMA DEL ESTUDIANTE			
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL DECANO			
➤ DOCENTES ASIGNADOS PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE AUTOSUFICIENCIA 1. <u>Adriana Maria Perez Taborda</u> 2. <u>Beatriz Solis Arango</u>			
Fecha: <u>01 / 01 / 2017</u> D M A		_____ Vo.Bo. DECANO	
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LOS DOCENTES			
OBSERVACIONES: <u>Hola como estas Hola como estas Hola como estas Hola como estas Hola como estas</u> <u>Hola como estas Hola como estas Hola como estas Hola como estas Hola como estas</u>			
NOTA: <u>4.5</u> NÚMERO	<u>Cuatro punto cinco</u> LETRAS	FECHA: <u>01 / 01 / 2017</u> D M A	
_____ FIRMA DOCENTE		_____ FIRMA DOCENTE	
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL COORDINADOR			
OBSERVACIONES: <u>Hola como estas Hola como estas Hola como estas Hola como estas Hola como estas</u> <u>Hola como estas Hola como estas Hola como estas Hola como estas Hola como estas</u>			
NOTA: SE DEBE ADJUNTAR EL EXAMEN REALIZADO PARA ENVIARLO A LA HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE <u>01 01 2017</u> FECHA: <u>01 / 01 / 2017</u> D M A			
_____ FIRMA COORDINADOR		_____ FIRMA DECANO	