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 Emma | Juan Emmanuel | | 1046669700 | |
| Programa Académico | 1 | Jornada | | Asignatura | |
| Tecnología sistemas de Información | Diurna | | Matemáticas para la informática | | |
| Fecha de Solicitud | No. Consignación – Ent | | ncaria | Teléfono | |
| 15 /08 / 2019 / | 798398 | | | 3182024296 | |
| FIRMA DEL ESTUDIANTE | | | | | |
| ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL DECANO | | | | | |
| > DOCENTES ASIGNADOS PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE AUTOSUFICIENCIA | | | | | |
| 1 | | | | | |
| | | | | | |
| Fecha: / / D M A Vo.Bo | | | o.Bo. DEC | Bo. DECANO | |
| ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LOS DOCENTES | | | | | |
| OBSERVACIONES: FI estudiantee ha aprobado satisfactpriamente | | | | | |
| 1101711 | Cuatro punto cinco | | CHA: <u>15 /</u> | 08 / 2019 | |
| NÚMERO LETRAS | | | FECHA: 15 / 08 / 2019 D M A | | |
| (more way | | | | | |
| FIRMA DOCENTE | | | FIR | MA DOCENTE | |
| ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL COORDINADOR | | | | | |
| OBSERVACIONES: La calificacion es registrada correctamente en el sistema | | | | | |
| | | | | | |
| NOTA: SE DEBE ADJUNTAR EL EXAMEN REALIZADO PARA ENVIARLO A LA HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE | | | | | |
| FECHA! 5/08/ 2019 DMA | | | | | |
| Janufmile !! | | | | | |
| FIRMA COORDINADOR | | | FIRMA | DECANO | |