

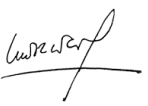




AUTORIZACIÓN EXAMEN DE AUTOSUFICIENCIA

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 Bancaria		Teléfono
16 / 05 / 2019 /	lala		3177540501
 _____ FIRMA DEL ESTUDIANTE			
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL DECANO			
➤ DOCENTES ASIGNADOS PARA LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN DE AUTOSUFICIENCIA			
1. lolo _____ 2. lolo _____			
Fecha: 16 / 05 / 2019 D M A		 _____ Vo.Bo. DECANO	
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LOS DOCENTES			
OBSERVACIONES: lolo _____			
NOTA: 324345 NÚMERO	35345 LETRAS	FECHA: 16 / 05 / 2019 D M A	
 _____ FIRMA DOCENTE		_____ FIRMA DOCENTE	
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL COORDINADOR			
OBSERVACIONES: sfsdskkkdoooooooooooooooooooo _____			
NOTA: SE DEBE ADJUNTAR EL EXAMEN REALIZADO PARA ENVIARLO A LA HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE			
FECHA: 16 05 / 2019 D M A		 _____ FIRMA DECANO	
 _____ FIRMA COORDINADOR			