

# Instituto de Formacion Tecnica N 19

ACTA DE EXAMEN DE ALUMNOS: **REGULARES**

Fecha:

Carrera:

MateriaCodigo:           Materia Nombre:

Comision:           Cuatrimestre:

Aprobados:   (    ) .....  
Desaprobados: (    ) .....  
Ausente:       (    ) .....  
Total en lista: (    ) .....

\_\_\_\_\_  
Vocal 1

\_\_\_\_\_  
Presidente

\_\_\_\_\_  
Vocal 2

Buenos Aires: .....