|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL**  FACULTAD REGIONAL AVELLANEDA | |  |
| **ASIGNATURA:** | | |
| **TÍTULO:** | | |
| **PROFESOR:** | | |
| **JEFE DE TRABAJOS PRÁCTICOS:** | | |
| **AYUDANTES:** | | |
| **ESTUDIANTE:** |  | **GRUPO:** |
| **ESPECIALIDAD:** | | **CURSO:** |
| **FECHA DE ENTREGA:** | | **AÑO:** |
| **FECHA Y FIRMA DE APROBACIÓN:** | | |
| **OBSERVACIONES:** | | |