CONSTANCIA DE NOTAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL: _____

DOCENTE: _____

CURSO: _____

SEMESTRE ACADÉMICO: _____

ESTUDIANTE: _____

CODIGO DEL ESTUDIANTE: _____

AULA-TURNO: _____

NOTAS:

DICE:	DEBE DECIR:

MOTIVO:

_____

_____

_____

FIRMA DEL DOCENTE:

DNI:

TELÉFONO:

HUELLA DIGITAL

ADJUNTA:

1. Copia Simple DNI del Docente.
2. Examen(es).