

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE INGENIERIA

DEPARTAMENTO DE: _____

ASIGNATURA: _____

CUATRIMESTRE
AÑO

NOMBRES DE LOS DOCENTES

PROFESOR: _____

JEFE DE T.P.: _____

AYUDANTE: _____

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDO: _____

PADRON N°: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

CARRERA: _____

ORIENTACION: _____

HORARIO: _____

HORARIO: _____

EXAMENES PARCIALES

ORDEN	FECHA	CALIFICACION	OBSERVACIONES	FIRMA
1°				
2°				
3°				
4°				
T.P.				

PROMEDIO DE PARCIALES: _____

ASISTENCIAS: _____ INASISTENCIAS: _____ CONDICION: _____

CARPETA COMPLETA

FECHA / /

OBSERVACIONES: T.P. APROBADOS

FECHA / /

HABILITACION COLOQUIO INTEGRADOR

FECHA / /

AYUDANTE

JEFE T.P.

CODIGO	APROBADA	NOTA	FECHA	L.	F.
--------	-----------------	------	-------	-----------	-----------