

LISTA AUXILIAR DE CLASES

RPS-35-00

PROGRAMA:		ASIGNATURA O MÓDULO:		CC Uni.Tolima ____ UMECIT ____ Uni.Pueblo ____		CÓDIGO ASIGNATURA O MÓDULO:			GRUPO:						
DOCENTE: _____ Nombre Primer apellido Segundo apellido					AÑO: _____	PERIODO ACADÉMICO: Primero: ____ Segundo: ____			CORTE: 1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____						
Nº	Código estudiante	Nombre y apellidos del estudiante	Fechas de clase						Nota	Nota	Nota	Nota	Nota	Examen	Calific. Definit
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
FIRMA DEL DOCENTE: _____					Fecha de entrega de calificaciones definitivas: día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año <input type="text"/>										

