**PERMISO DE EXAMEN DEL ESTUDIANTE \_\_° LLAMADO MES DE \_\_\_\_\_\_\_ AÑO\_\_\_\_\_\_\_**

NOMBRE y APELLIDO..........................................................................................................DNI N° .................................

Se expide permiso para rendir la EVALUACIÓN INTEGRADORA FINAL - EXAMEN FINAL en los espacios que se detallan

a continuación:

| Ord. | Espacio Curricular | Año(1° 2° 3° 4°) | Plan de Estudio (N° 547; 548; 577; 578; 579) | Aprobada la Correlativa Anterior (Si-No) | Fecha Autorización de Examen | Firma del Profesor |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

Firma y Aclaración del Preceptor............................................................................................................

Talón para el Estudiante, válido para ser presentado ante quien corresponda durante el periodo de examen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Instituto de Formación Docente Nº 14**

 **Perito Moreno Nº 240**

 **Cutral -Có**

NOMBRE y APELLIDO..........................................................................................................DNI N° .................................

Solicita permiso para rendir examen Plan N°..............

 Recibió.............................. Fecha.............................................

MATERIAS EN LAS QUE SE INSCRIBIÓ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_