



## COMPROBANTE DE EXAMEN FINAL

### PARA SER COMPLETADO POR EL/LA ALUMNO/A

Apellidos y nombres .....

Tipo de Documento ..... Nro. ....

Carrera .....

Materia .....

### PARA SER COMPLETADO POR EL/LA DOCENTE

Tipo de examen (oral y/o escrito) .....

Calificación: Nro. .... (.....) Fecha ..... / ..... / .....

Nº de acta .....

Apellido y nombre del/la docente

Firma del/la docente

Documento emitido por el/la docente para el/la alumno/a en el momento de rendir un examen final.

Constancia **válida por 30 días corridos** para cotejar información obrante en el SIU Guaraní. Cumplido dicho plazo, carece de validez.



## COMPROBANTE DE EXAMEN FINAL

### PARA SER COMPLETADO POR EL/LA ALUMNO/A

Apellidos y nombres .....

Tipo de Documento ..... Nro. ....

Carrera .....

Materia .....

### PARA SER COMPLETADO POR EL/LA DOCENTE

Tipo de examen (oral y/o escrito) .....

Calificación: Nro. .... (.....) Fecha ..... / ..... / .....

Nº de acta .....

Apellido y nombre del/la docente

Firma del/la docente

Documento emitido por el/la docente para el/la alumno/a en el momento de rendir un examen final.

Constancia **válida por 30 días corridos** para cotejar información obrante en el SIU Guaraní. Cumplido dicho plazo, carece de validez.



## COMPROBANTE DE EXAMEN FINAL

### PARA SER COMPLETADO POR EL/LA ALUMNO/A

Apellidos y nombres .....

Tipo de Documento ..... Nro. ....

Carrera .....

Materia .....

### PARA SER COMPLETADO POR EL/LA DOCENTE

Tipo de examen (oral y/o escrito) .....

Calificación: Nro. .... (.....) Fecha ..... / ..... / .....

Nº de acta .....

Apellido y nombre del/la docente

Firma del/la docente

Documento emitido por el/la docente para el/la alumno/a en el momento de rendir un examen final.

Constancia **válida por 30 días corridos** para cotejar información obrante en el SIU Guaraní. Cumplido dicho plazo, carece de validez.



## COMPROBANTE DE EXAMEN FINAL

### PARA SER COMPLETADO POR EL/LA ALUMNO/A

Apellidos y nombres .....

Tipo de Documento ..... Nro. ....

Carrera .....

Materia .....

### PARA SER COMPLETADO POR EL/LA DOCENTE

Tipo de examen (oral y/o escrito) .....

Calificación: Nro. .... (.....) Fecha ..... / ..... / .....

Nº de acta .....

Apellido y nombre del/la docente

Firma del/la docente

Documento emitido por el/la docente para el/la alumno/a en el momento de rendir un examen final.

Constancia **válida por 30 días corridos** para cotejar información obrante en el SIU Guaraní. Cumplido dicho plazo, carece de validez.