

	<b>Acta de Validación</b>	<b>Código</b>	FGA-25 v.02
		<b>Página</b>	1 de 1

CIUDAD: \_\_\_\_\_ DÍA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO			
N° DOC ID		CODIGO	
SEDE			

### DATOS ACADÉMICOS

PROGRAMA				
MODALIDAD	PRESENCIAL		DISTANCIA	

### MATERIA

CODIGO		NOMBRE		GRUPO	
--------	--	--------	--	-------	--

### NOTAS

CALIFICACIÓN EXAMEN ORAL		50%
CALIFICACIÓN EXAMEN ESCRITO		50%
CALIFICACIÓN DEFINITIVA	(en números)	(en letras)

\_\_\_\_\_  
**Firma Jurado Titular de la Asignatura**

Nombre:  
 CC:

\_\_\_\_\_  
**Firma Jurado II**

Nombre:  
 CC:

\_\_\_\_\_  
**Firma Jurado III**

Nombre:  
 CC:

\_\_\_\_\_  
**VoBo Firma Director Departamento ó Director del Centro Regional**

Nombre:  
 CC: