



**COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y ORIENTACIÓN
TRÁMITE DE IT E ITP**

**FORMULARIO DE CONSTANCIA DE CALIFICACIONES OBTENIDAS EN LOS
CURSOS HASTA EL MOMENTO DE LA INTERRUPCIÓN**

Curso:
Docente:
Estudiante:

EVALUACIONES REALIZADAS:

Evaluación	Fecha de realización	Nota obtenida
TOTAL PORCENTAJE DEL CURSO:		

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA PERSONA DOCENTE: _____

FECHA: _____