



CRUCE DE PARCIALES



Fecha _____

Nombre _____

C.C _____

Celular _____

Teléfono _____

e-mail _____

Parciales que se Cruzan

<i>MATERIA</i>	<i>GRUPO</i>	<i>DIA</i>	<i>HORA</i>

Se Autoriza Presentar como SUPLETORIO del parcial.

Materia _____ Grupo _____ Día _____ Hora _____

Fecha de Autorización _____ Vo Bo Dirección Pregado _____