



**SOLICITUD DE IMPRESIÓN DE PLANILLA DE EXAMEN FINAL**  
**ROTATORIO CLINICO PREPROFESIONAL SUPERVISADO (RCPS)**

Asunción,.... de.....de ....

Señor  
**Dr. HECTOR R. DAMI CAÑISÁ, Jefe**  
Departamento de Informática Académica - FCM–UNA  
**Presente.-**

Nos dirigimos a Ud., a fin de solicitar impresión de planilla de examen final correspondiente a::

**Asignatura Troncal:**\_\_\_\_\_

**Fecha:**\_\_\_\_\_

**Mesa:**\_\_\_\_\_

**Jefe de Cátedra/Presidente**\_\_\_\_\_

**Miembros:**

|    |     |
|----|-----|
| 1- | 9-  |
| 2- | 10- |
| 3- | 11- |
| 4- | 12- |
| 5- | 13- |
| 6- | 14- |
| 7- | 15- |
| 8- | 16  |

\_\_\_\_\_  
Vº Bº Jefe de Cátedra/ Coordinador RCPS

\_\_\_\_\_  
Director/Coordinador Docente RCPS