



APERTURA DE MESA DE EXAMEN FINAL – MEDICINA

Asunción,..... de..... de

Señores
Departamento de Informática Académica - FCM–UNA
Presente.-

Nos dirigimos a Ud. para informarle la fecha acordada para el examen final correspondiente a:

Asignatura: _____

Curso/Semestre: _____

Fecha: _____

Mesa: _____

Hora: _____

Lugar de examen: _____

Interventores (mínimo 3 docentes)

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

Delegado del curso

Aclaracion: _____

OBS.: ESTA HABILITACIÓN DE EXAMEN FINAL DEBERÁ SER PRESENTADA CON 10 (DIEZ) DÍAS DE ANTELACIÓN A LA FECHA DEL EXAMEN.