|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CIUDAD** |  | **FECHA** |  |
| **FACULTAD** |  | | |
| **PROGRAMA** |  | | |

1. **HABILITACIÓN DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** |  | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO** |  | **No. DE DOCUMENTO** |  |
| **NOMBRE DEL CURSO** |  | | |
| **CÓDIGO DEL CURSO** |  | | |
| **GRUPO** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CALIFICACIÓN ANTERIOR DEL CURSO** | |
| En letras |  |
| En número |  |
| **CALIFICACIÓN DE HABILITACIÓN** | |
| En letras |  |
| En número |  |

1. **OBSERVACIONES**

|  |
| --- |
|  |

En constancia firma,

|  |
| --- |
|  |
| Firma del Profesor |
| Nombre: |