

HOMOLOGACIONES CICLO LECTIVO.....

FORMULARIO DE CONTROL DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

APELLIDO Y NOMBRE:

D.N.I.:

Datos de la unidad curricular que desea Homologar según Plan de Estudios ENSySC N° 46

Datos de la Unidad Curricular aprobada en ésta u otra Institución Educativa del Nivel

Control Alumnado

| Nombre | | Año y Sección | Nombre | Folios Entregados | Firma de Secretaría |
|--------|--|---------------|--------|-------------------|---------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |