|  |
| --- |
| DENOMINACIÓN DEL CURSO: |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÓMINA DE INSCRIPTOS PARA EMISIÓN DE CERTIFICACIONES** | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **CONDICIÓN[[1]](#footnote-1)** | **CALIFICACIÓN[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma y aclaración

Responsable Académico

1. Deberá completarse con las siguientes condiciones: APROBACIÓN, ASISTENCIA, AUSENTE. [↑](#footnote-ref-1)
2. Cuando se solicite el certificado de aprobación, deberá incorporarse calificación entre 7 (siete) y 10 (diez). [↑](#footnote-ref-2)