GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

"2010- Año del Bicentenario de la Revolución de Mayo"

ACTA DE EXAMEN FINAL-
FECHA……HOSPITAL:
CARRERA…….MATERIA…….

N°	APELLIDO Y NOMBRE	DNI	NOTA	NOTA EN LETRAS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

Total: Aprobados: Aplazados: Ausentes:

Director o Responsable Instructor / Docente Responsable Secretario de CODEI

Debe constar aclaración o sello