

CFP N°

403

DISTRITO

Bahía Blanca

ACTA DE EXAMENDIRECCIÓN PROVINCIAL DE
EDUCACIÓN TÉCNICO PROFESIONALGOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

En dependencias de _____ de la localidad _____ con domicilio en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____ se reúne la **Comisión Examinadora**, con el objeto de llevar a cabo la evaluación final a los alumnos del curso cuya Especialidad y N° están detallados en la presente, llegando al resultado que se consigna a continuación:

ESPECIALIDAD**CURSO N°**

N° Egresado	N°	APELLIDO Y NOMBRES	Trabajo Práctico/100		Tecnología/100		Cálculo/100		Dib.Técnico/100		Documento	
			N°	Letras	N°	Letras	N°	Letras	N°	Letras	Tipo	Número
	1											
	2											
	3											
	4											
	5											
	6											
	7											
	8											
	9											
	10											
	11											
	12											
	13											
	14											
	15											
	16											
	17											
	18											
	19											
	20											
	21											
	22											

.....
Vocal 1.....
Presidente.....
Director o Regente.....
Inspector

Inscriptos

Examinados

Ausentes

Desaprobados

APROBADOS

Se considerará aprobado con un mínimo de 70 puntos