

Estudiante:		
Titulación: <input type="checkbox"/> GITT <input type="checkbox"/> GITT+ADE <input type="checkbox"/> MUIT		Curso:
Asignatura:		Semestre: <input type="checkbox"/> Primero <input type="checkbox"/> Segundo
Convocatoria Ordinaria:		Convocatoria Extraordinaria:
<ul style="list-style-type: none">▪ Calificación: <input type="checkbox"/> Presentado <input type="checkbox"/> Aprobado ▪ Comentarios/Recomendaciones:		<ul style="list-style-type: none">▪ Calificación: <input type="checkbox"/> Presentado <input type="checkbox"/> Aprobado ▪ Comentarios/Recomendaciones:
Observaciones:	Fecha:	Firma del profesor: