DOCENTES

Adscriptos/as en docencia



PLANILLA DE ASISTENCIA

(encuentros presenciales y/o sincrónicos)

Materia:			Docente:		
Carrera:			Adscripto/a:		
Semestre / bir	nestre que realizó la adscripcio	ón:	Período de la adscripción		
1A	1° semestre		1° semestre		
1B					
2A	2° semestre		2° semestre		
2B					

Día-Mes-Año	Hora	Firma del Adscripto/a	Firma del Docente







Observacione	es:		

