

|                 |         |  |              |   |
|-----------------|---------|--|--------------|---|
| TIPO DE INFORME | REGULAR |  | EXTEMPORÁNEO | X |
|-----------------|---------|--|--------------|---|

|                       |                           |                       |          |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------|----------|
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE | SARA CATALINA PELAEZ RICO | CÓDIGO DEL ESTUDIANTE | 56555573 |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------|----------|

|                                     |     |   |     |  |      |  |                                   |            |
|-------------------------------------|-----|---|-----|--|------|--|-----------------------------------|------------|
| TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | C.C | X | C.E |  | T. I |  | N° DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 1005719914 |
|-------------------------------------|-----|---|-----|--|------|--|-----------------------------------|------------|

**INFORMACIÓN DEL MÓDULO CURSADO**

|                  |                         |              |       |                |  |
|------------------|-------------------------|--------------|-------|----------------|--|
| NOMBRE DEL CURSO | PRACTICAS PROFESIONALES | CÓDIGO CURSO | 55565 | GRUPO          |  |
| AÑO              | 2021                    | PERIODO      | 2     | PRIMER REPORTE |  |
|                  |                         |              |       | MODIFICACIÓN   |  |

|         |  |         |  |         |  |
|---------|--|---------|--|---------|--|
| CORTE 1 |  | CORTE 2 |  | CORTE 3 |  |
|---------|--|---------|--|---------|--|

|              |          |   |            |  |
|--------------|----------|---|------------|--|
| CALIFICACIÓN |          | A | Nº. FALLAS |  |
|              | (número) |   |            |  |

AUTORIZACIÓN CONSEJO ACADÉMICO SI  NO  CARTA CONSEJO SEG-

JUSTIFICACIÓN DEL INFORME APROBO LAS PRACTICAS PROFESIONALES

NOMBRE DOCENTE CAMILO CORNEJO

NOMBRE JEFE DEL PROGRAMA FEDERICO RODRIGUEZ




Firma Docente

Firma Jefe de Programa

Firma Jefe Registro y Control

|    |   |    |
|----|---|----|
| 11 | 7 | 23 |
| D  | M | A  |

|    |   |    |
|----|---|----|
| 11 | 7 | 23 |
| D  | M | A  |

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   |   |
| D | M | A |

**PARA USO EXCLUSIVO DE REGISTRO Y CONTROL**

|         |               |  |        |  |         |
|---------|---------------|--|--------|--|---------|
| SISTEMA | NOTA ANTERIOR |  | APROBÓ |  | PERIODO |
|         | NOTA ACTUAL   |  | APROBÓ |  | PERIODO |



## Novedades de calificaciones

**Código:** CAR-RC-01-FOR-01

**Fecha:** 23 de agosto de 2021

**Tipo de proceso:** Apoyo

**Versión:** 3

\_\_\_\_\_  
Recibido por Registro y Control

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   |   |
| D | M | A |

\_\_\_\_\_  
Tramitado por Registro y Control

|   |   |   |
|---|---|---|
|   |   |   |
| D | M | A |