

ACTA ADICIONAL

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

ESCUELA PROFESIONAL:

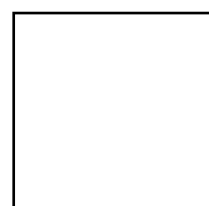
ASIGNATURA	
PERIODO ACADEMICO	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ALUMNO	
CODIGO DE MATRICULA	

NOTA	DICE	DEBE DECIR
NUMEROS		
LETRAS		

MOTIVO

APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	
CÓDIGO	
DNI	
TELEFONO	

FIRMA DEL DOCENTE



HUELLA DIGITAL

ADJUNTO:

- Recibo de pago por acta adicional S/. 26..00 código 041-106 a nombre del docente
- Fotocopia del DNI vigente del docente.

NOTA: La veracidad de los consignados identidad del docente deben ser válidos por la respectiva Escuela Profesional **BAJO RESPONSABILIDAD.**