

UNIVERSITARIA DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO - UDI
FORMATO AUTORIZACIÓN HABILITACIÓN

NOMBRE: _____
PROGRAMA: _____

CÓDIGO: _____
FECHA: _____

CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	ASIGNATURA	NOTA DEL SEMESTRE	GRUPO	DOCENTE	AUTORIZACIÓN

NOTA: Favor consultar el procedimiento para habilitación y continuar con el siguiente paso.

Vicerector Académico

Jefe de Escuela