

UNIVERSITARIA DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO - UDI
FORMATO AUTORIZACIÓN DE SUPLETORIO

NOMBRE: _____

CÓDIGO: _____

PROGRAMA: _____

FECHA: _____

CÓDIGO DE LA ASIGNATURA	ASIGNATURA	GRUPO	FECHA DE LA EVALUACIÓN	HORA EVALUACIÓN	LUGAR EVALUACIÓN	AUTORIZACIÓN

NOTA: Favor consultar el procedimiento para solicitud de Supletorio y continuar con el siguiente paso.