Sub-Departamento de los
Institutos Bíblicos Externos
Garibaldi 585, (1832) Lomas de Zamora (B)

IBE 3

REGISTRO ACADÉMICO

AÑO: 20___

Nombre del IBE:_____Nº: _____Curso: _____

Materia:_____Profesor:_____

Fecha de Inicio:_____Finalización:_____Cantidad de horas por clase:_____

***Nota**: Necesitamos que los datos vengan a máquina o con letra imprenta bien clara.*

Estudiante (por orden alfabético, mujeres por apellido de soltera)	**Tipo y número de documento**	**Calificación en números**	**Calificación en letras**	**Regular o examen complemen-tario**	**Inasistencias (por hora de clase)**

IBE 3

IBE 3

Estudiante (por orden alfabético, mujeres por apellido de soltera)	**Tipo y número de documento**	**Calificación en números**	**Calificación en letras**	**Regular o examen complemen-tario**	**Inasistencias (por hora de clase)**