



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS
SECRETARÍA GENERAL

EXAMEN DE REHABILITACIÓN**

Asignatura: _____ Especialidad: _____
 Grupo: _____ Turno: _____ Semestre: _____
 Nombre del profesor: _____
 Firma del profesor: _____ Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante	Cédula	N/S*		N/Ex.de Reh.	Nota Final
		D	F		

*N/S Indique con una X la calificación obtenida.

**Individual por estudiante.

OBSERVACIÓN:



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS
SECRETARÍA GENERAL

EXAMEN DE REHABILITACIÓN**

Asignatura: _____ Especialidad: _____
 Grupo: _____ Turno: _____ Semestre: _____
 Nombre del profesor: _____
 Firma del profesor: _____ Fecha de entrega: _____

Nombre del Estudiante	Cédula	N/S*		N/Ex.de Reh.	Nota Final
		D	F		

*N/S Indique con una X la calificación obtenida.

**Individual por estudiante.

OBSERVACIÓN: