



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN LUIS
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
SECRETARIA ACADÉMICA

MESA EXAMINADORA

CAMBIO DE HORA, FECHA y/o INTEGRANTE DE TRIBUNAL EXAMINADOR
--

CURSO:

CARRERA:

PLAN DE ESTUDIO:

DIA:

HORA:

TRIBUNAL EXAMINADOR

PRESIDENTE:

VOCAL 1:

VOCAL 2:

SUPLENTE/S:

CAMBIO: DEFINITIVO PROVISORIO

(Tachar lo que no corresponda)

Fecha de Presentación: / /

.....

.....

Firma Responsable del Curso

Firma Coordinador/a del Área