



**UTN.BA**

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL  
FACULTAD REGIONAL BUENOS AIRES

# CONSTANCIA DE SITUACIÓN ACADÉMICA

(Este formulario debe completarse junto con el de cambio de curso UNICAMENTE en caso de desear trasladar alguna calificación al curso de destino).

**APELLIDO/S Y NOMBRE/S:**

**ESPECIALIDAD:**  **Nº DE LEGAJO:**

**ASIGNATURA:**  **NIVEL:**  **DIV:**

## PARA EL USO EXCLUSIVO DEL SR. DOCENTE DEL CURSO DE ORIGEN.

Por la presente certifico que el/la alumno/a ha asistido regularmente al dictado de clases:

**Desde, .....**/**.....**/**.....** **Hasta, .....**/**.....**/**.....**

A continuación se detallan las calificaciones de Trabajos Prácticos Aprobados en dicho período:

T.P. Nº	TEMA	CALIFICACIÓN	
		Nº	LETRA

Y/o parciales rendidos por el solicitante:

PARCIAL	FECHA	NOTA
1º	...../...../.....	
2º	...../...../.....	
3º	...../...../.....	

PARCIAL	FECHA	NOTA
1º	...../...../.....	
2º	...../...../.....	
3º	...../...../.....	

PARCIAL	FECHA	NOTA
1º	...../...../.....	
2º	...../...../.....	
3º	...../...../.....	

**Tachar los espacios en blanco**

.....  
**Firma del Sr. Docente**

...../...../.....  
**Fecha**

.....  
**Aclaración**

## PARA EL USO EXCLUSIVO DE LA BEDELIA DEL CURSO DE ORIGEN.

Por la presente certifico que el/la alumno/a ha asistido regularmente al dictado de clases:

Registrando en ese período  inasistencias.

**LA BEDELÍA DEBE CERTIFICAR LA FIRMA DEL SR. DOCENTE**  
(responsabilizándose al firmar el presente formulario de haberlo hecho)

.....  
**Firma del BEDEL a cargo del curso o del JEFE de BEDELES**

...../...../.....  
**Fecha**

.....  
**Aclaración**

## IMPORTANTE

ESTE FORMULARIO SE ENTREGA POR ORIGINAL, QUEDANDO POR PARTE DEL ALUMNO REALIZAR LAS COPIAS NECESARIAS POR CADA ASIGNATURA A CAMBIAR, SIEMPRE Y CUANDO YA SE HUBIERA REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD ACADÉMICA (**FIRMA DE TP - RENDICIÓN DE PARCIALES - ASISTENCIA**) EN EL CURSO DE ORIGEN

## NOTIFICACIÓN PARA EL SR. DOCENTE DEL CURSO DE DESTINO

Sr/a. Docente de ..... nivel ..... división .....

La presente tiene el carácter de constancia, con el sello y firma del Responsable del Area.

Por tal motivo, y considerando que el alumno ya ha tenido calificaciones en el curso de origen que se detalla más arriba (avaladas por el Sr. Docente), le sugerimos hacerlas suyas.

Sin otro particular, y aclarándole que éste documento debe quedar en su poder, lo saludamos muy atentamente.