



ANEXO IV
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN TÉCNICA, PRODUCCIÓN Y TRABAJO.
FORMACIÓN PROFESIONAL
PLANILLA DE FINALIZACIÓN DE CURSO

Año:	<u>20</u>
Institución:	Denominación del Curso: Sección:
Domicilio: N°: <u> </u> Piso: <u> </u> Dpto: <u> </u> Otro: <u> </u>	Total de Horas cátedras del curso:
Teléfono: 0 <u> </u> - <u> </u> / 0 <u> </u> - <u> </u> E-mail: <u> </u> / <u> </u>	Total Horas Semanales: Día: L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Horarios: <u> </u> : a : <u> </u> <u> </u> : a : <u> </u>
Localidad: Región:	Fecha de Inicio: <u> </u> / <u> </u> /20 Fecha de Finalización: <u> </u> / <u> </u> /20
Responsable de la Institución:	Apellido y Nombre del Docente:
N° Disposición y Año: <u> </u> / <u> </u>	Domicilio de desarrollo del curso: N°: <u> </u> Piso: <u> </u> Dpto: <u> </u> Otro: <u> </u>

N°	APELLIDO Y NOMBRE	TIPO	N°	% ASISTENCIA	PROMEDIO FINAL DE EVALUACIÓN	RECUPERATORIO (Marcar los que van)
1						<input type="checkbox"/>
2						<input type="checkbox"/>
3						<input type="checkbox"/>
4						<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>
9						<input type="checkbox"/>
10						<input type="checkbox"/>
11						<input type="checkbox"/>



Provincia de Santa Fe

ANEXO IV
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN TÉCNICA, PRODUCCIÓN Y TRABAJO.
FORMACIÓN PROFESIONAL
PLANILLA DE FINALIZACIÓN DE CURSO

Nº	APELLIDO Y NOMBRE	TIPO	Nº	% ASISTENCIA	PROMEDIO FINAL DE EVALUACIÓN	RECUPERATORIO (Marcar los que van)
12						<input type="checkbox"/>
13						<input type="checkbox"/>
14						<input type="checkbox"/>
15						<input type="checkbox"/>
16						<input type="checkbox"/>
17						<input type="checkbox"/>
18						<input type="checkbox"/>
19						<input type="checkbox"/>
20						<input type="checkbox"/>
21						<input type="checkbox"/>
22						<input type="checkbox"/>
23						<input type="checkbox"/>
24						<input type="checkbox"/>
25						<input type="checkbox"/>

Fecha: / /20



Provincia de Santa Fe
Ministerio de Educación

.....
Firma y Aclaración del Responsable y Sello de la Institución.