Instituto Politécnico Nacional

Escuela Nacional de Ciencias Biológicas

Subdirección de Servicios Educativos e Integración Social

Registro de Calificación Extracurricular

V.1.0

No. de Boleta del alumno(a):_____

Nombre del alumno(a): _____ _____ _____

Apellido paterno *Apellido materno* *Nombre(s)*

Programa Académico del alumno(a):

____Biología ____Químico Bacteriólogo Parasitólogo
____Ingeniería Bioquímica ____Químico Farmacéutico Industrial
____Licenciatura en Biología ____Ingeniería en Sistemas Ambientales

Unidad de Aprendizaje cursada de manera extracurricular: _____

Programa Académico donde se cursó la unidad de aprendizaje:

____Biología ____Químico Bacteriólogo Parasitólogo
____Ingeniería Bioquímica ____Químico Farmacéutico Industrial
____Licenciatura en Biología ____Ingeniería en Sistemas Ambientales
Otra: _____

Número total de horas del curso: _____, dividido en _____ horas de teoría y _____ horas prácticas.

Docente que impartió la materia:

_____ _____ _____

Apellido paterno *Apellido materno* *Nombre(s)*

Departamento de adscripción del profesor: _____

Fecha ____/____/_____ (dd/mm/aaaa).

_____ _____

Firma del Profesor Firma del Jefe(a) de Gestión Escolar

_____

Firma del Subdirector de Servicios Educativos
e Integración Social