



FCE - Formulario de Habilitación por Seguimiento Académico

FH ____ / ____ [espacio de numeración reservado para Alumnado]

Código de la Asignatura: _____

Nombre de la Asignatura: _____

Fecha: _____ [día/mes/año]

Estimado Jefe del departamento de Alumnado, los alumnos que se detallan a continuación se encuentran en condición de ser habilitados a rendir exámenes finales a partir del turno: _____ del año académico _____, por haber cumplido con las actividades de seguimiento académico que requiere la asignatura a mi cargo.

Número de Orden [incremental, correlativo]	DNI [sin puntos]	Apellido y Nombre	Fecha de habitación [día/mes/año]

Sin más, lo saludo cordialmente,

Nombre y apellido del docente responsable de la asignatura: _____

Cargo: _____ [Titular / Adjunto / JTP]