



DATOS DEL ESTUDIANTE:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRES COMPLETOS:

CARRERA PROFESIONAL:

RELACIÓN DE SILABOS A SOLICITAR:

N°	NOMBRE DE CURSO *	AÑO	SEMESTRE	DOCENTE **
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

* Solo se emiten duplicado de silabos de cursos aprobados

** De no especificar el docente se entregará un sílabo referencial del año lectivo

25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

*** Solo se emiten duplicado de silabos de cursos aprobados**

**** De no especificar el docente se entregará un sílabo referencial del año lectivo**