Instituto de Educación Teológica por Extensión
PROGRAMA BÁSICO

Solicitud Aprobación de Curso

Nº del Centro: _____ Provincia:_____ Ciudad: _____

Fecha Solicitud: _____ Fecha de graduación: _____

Los siguientes alumnos reúnen todos los requisitos para su graduación:

Listado de alumnos

ALUMNO		Cantidad de materias aprobadas
Nº	Nombre y Apellido	

Firma del Administrador: _____

Ref. 806 - Prog. Cons. Integral