

Fecha : \_\_\_\_\_

Se deja constancia que \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_ realizó

en \_\_\_\_\_ (Departamento o Unidad) el trabajo Experimental

denominado: \_\_\_\_\_

durante el período \_\_\_\_\_ y de acuerdo al reglamento vigente.

|               |              |
|---------------|--------------|
| Calificación: | Créditos:    |
| <br><br><br>  | <br><br><br> |

\_\_\_\_\_  
Firma del docente orientador

*Nota: favor de completar con letra de imprenta*

Calificaciones:

|            |            |            |             |               |               |
|------------|------------|------------|-------------|---------------|---------------|
| 0 – D.D.D. | 2 – R.R.D. | 4 – R.R.B. | 6 – B.B.B.  | 8 – MB.MB.B.  | 10 – MB.MB.S. |
| 1 – D.D.R. | 3 – R.R.R. | 5 – B.B.R. | 7 – B.B.MB. | 9 – MB.MB.MB. | 11 – S.S.MB.  |
|            |            |            |             |               | 12 – S.S.S.   |