**R s Escuela Superior de Bellas Artes Manuel Belgrano**

Lanín 1947 0299 4434369 / [bellasartesneuquen@gmail.com/](mailto:bellasartesneuquen@gmail.com/) [http://esba.nqn.infd.edu.ar](http://esba.nqn.infd.edu.ar/)

**PLANILLA DE SEGUIMIENTO ASISTENCIA Y ACREDITACION**

**Formación Docente Continua** Ciclo 2013

Apellido y Nombres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Te/cel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formación previa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_LEG. Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plan de Estudios Nº\_\_\_\_\_\_\_

Materia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anual/ Cuatr.\_\_\_ Cantidad de horas\_\_\_\_\_

Prof.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horarios\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Clase  Nº | Firma del Profesor | Fecha | Clase  Nº | Firma del Profesor |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Acreditación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nota (numérica y en letras) | Fecha | Firma del Profesor |
|  |  |  |

La presente planilla debe completarse con los datos requeridos, y una vez finalizado el trayecto deberá presentarse a la Jefa del Área Educación Continua a los fines de la confección de las certificaciones correspondientes

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello Escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Jef. Área F. Docente Continua Firma autoridad de E.S.B.A.