

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

CODIGO:

CARRERA:

MATERIA:

PRACTICA/TEORICA:

REGISTRO DIARIO DE DICTADO DE CLASES

DÍAS	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE CLASE	Nº de horas catedra	DESDE (hs reloj)	HASTA (hs reloj)	FIRMA
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						
LUNES						
MARTES						
MIERCOLES						
JUEVES						
VIERNES						