



ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICA PÚBLICA  
**“DAVID SÁNCHEZ INFANTE”**  
San Pedro de Lloc

**FICHA DE CURSOS DE SUBSANACIÓN 2020**

N° de Comprobante de Pago:

SEMESTRE ACADÉMICO

PROGRAMA DE ESTUDIOS

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	N° de Mat.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	D.N.I.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	Ciudad	N° de Celular

N°	ÁREA Y/O SUBAREA	CREDITOS	HORAS
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

San Pedro de Lloc, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Alumno

\_\_\_\_\_  
Secretario Académico

\_\_\_\_\_  
Jefe de Unidad Administrativa