

**ACTA DE CURSO**

<b>Materia</b>			
<b>PI104</b>	<b>DESARROLLO 0-36 MESES EN HOSPITAL (CHPR)</b>	<b>Nº de curso:</b>	201801

**Docente:** MARCIA PRESS**Ciclo:** Integral**Módulo:** Prácticas y proyectos**Créditos:** 10

	CEDULA	NOMBRE	CALIFICACION	NOTA
1	3903470	AZURI D'ANGELO, VERONICA GIMENA	APROBADO	9
2	4979611-9	GEBELIN RAMOS MAGELA	APROBADO	12
3	1663503-3	GIGLIO NAVAS DANIELA ISABEL	APROBADO	12
4	4592487-5	KONOWAICHUCK EGUREN ALEXANDRA XIMENA	APROBADO	8

**FIRMA DEL ENCARGADO:**

_____	Aprobados	No aprobados
	<b>4</b>	<b>0</b>
		Tot. General
		<b>4</b>