TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
Instituto Tecnológico de Oaxaca

Lista Final de Estudiantes acreditados y no acreditados

REG-8510-50 Rev.01

Actividad complementaria: _____

Periodo Escolar:_____

Responsable:_____ **Hora:** _____ **Grupo:**_____

No. Lista	Estudiantes Participantes	Puntaje	Desempeño

Nombre y firma del (de la)
Profesor(a) Responsable

Vo. Bo. del Jefe(a) del
Departamento de_____