

APELLIDO y NOMBRE:					
					FACULTAD:
Consigne el nombre de	e las materias que cursa en cor	ndición de regular y correspond	len al plan de est	udio.	
Materias	Anual Cuatrimestral	Situación Académica* (Cursando/Regular/Promocionado/Libre)	Fecha	Firma y Aclaración del/la Docente	
Firma del/a Alumno/a			 Fir	ma Autorizada Facultad	

- En caso de haber quedado libre, el docente deberá indicar la fecha del momento en que quedó libre
- Completar los datos con letra clara, sin tachaduras ni enmiendas.

Este Control debe ser presentado en la Dirección de Becas desde el 3 al 14 de noviembre de 2025, en los horarios de atención al público:

Mañana: 8:30 a 12:30 de lunes a viernes Tarde: 15 a 17:30 de lunes a viernes