



CONTROL ACADÉMICO DE MATERIAS – Septiembre 2026

APELLIDO y NOMBRE:

FACULTAD:

DOCUMENTO:

BECAS:

Consigne el nombre de las materias que cursa en condición de regular y corresponden al plan de estudio.

Materias	Anual Cuatrimestral	Situación Académica* (Cursando/Regular/Promoci onado/Libre)	Fecha	Firma y Aclaración del/la Docente

Firma del/a Alumno/a

Firma 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
(no se recibirán los controles remendados)**