



FORMULARIO DE ACTA DE RECEPCIÓN DEL PROYECTO FORMATIVO DE
LA ASIGNATURA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCENTE.....ING. SAMUEL FUENTES CHAMBI.....
ÁREA.....CIENCIA Y TECNOLOGÍA.....PROGRAMA.....ING. SISTEMAS.....
ASIGNATURA.....PROYECTO TÉCNICO SUPERIOR.....
GESTIÓN ACADÉMICA.....II/2019.....

ANUAL () SI ES SEMESTRAL PRIMER PERIODO () SEGUNDO PERIODO (*)

Se suscribe que se recibió los siguientes documentos en el programa

N°	Documento	Fecha Entrega Programa	Fecha Recepción	Firma del Docente
1	Proyecto Formativo	01/08/2019	01/08/2019	

COMPONENTES DEL PROYECTO FORMATIVO

- I) IDENTIFICACIÓN (*) II) COMPETENCIAS A FORMAR (*) III) RUTA FORMATIVA(*)
IV. CONTENIDOS (*) V) RECURSOS ESENCIALES (*) VI) EVALUACIÓN (*)

Para constancia firmamos

Cobija.....de.....de.....20.....-

.....
Coordinador de Programa