



ODONTOGERIATRIA-CICLO LECTIVO 2015
Planilla de seguimiento de alumnos

Apellido y Nombre del Alumno:
Docente a cargo:
Año que cursa:
D.N.I.:



FOTO

Evaluaciones Teóricas

Tipo y N° de Evaluación	Fecha	Calificación
Seminario n° 1		
Seminario n° 2		
Parcial n° 1		

Práctica Clínica en Facultad:

Práctica Clínica	Fecha	Asistencia		Paciente	Actividad realizada	Observaciones
		C/P	S/P			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Práctica Clínica en Terreno/COAM

Práctica Clínica	Fecha	Asistencia	Paciente	Actividad realizada	Observaciones
1					
2					
3					

CONCEPTO:

Firma del Docente