

## CONTROL DE CONTENIDO DE CARPETA REPRESENTANTES DE ESTUDIANTES

Periodo: Febrero - Junio 2021

**Profesor:** \_\_\_\_\_

| Descripción |                                                                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1           | Funciones del representante de estudiantes                                                            |
| 2           | Calendario Escolar                                                                                    |
| 3           | Calendarización de evaluaciones y entregas prácticas                                                  |
| 4           | Reglas para la emisión de justificantes                                                               |
| 5           | Instructivo para imprimir programas y cronogramas de UA asignadas desde la página WEB de la facultad. |
| 6           | Reglamento general de evaluaciones                                                                    |

Contenido de la carpeta de representante de estudiantes en la página de la Facultad de Arquitectura:  
[www.arquitectura.uanl.mx/documentosestudiantes](http://www.arquitectura.uanl.mx/documentosestudiantes)

| DATOS GENERALES                                         |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| Semestre: _____ Gpo: _____ Unidad de Aprendizaje: _____ |  |
| Nombre: _____ Matrícula: _____                          |  |
| E-mail: _____ Celular: _____ Firma: _____               |  |
| Semestre: _____ Gpo: _____ Unidad de Aprendizaje: _____ |  |
| Nombre: _____ Matrícula: _____                          |  |
| E-mail: _____ Celular: _____ Firma: _____               |  |
| Semestre: _____ Gpo: _____ Unidad de Aprendizaje: _____ |  |
| Nombre: _____ Matrícula: _____                          |  |
| E-mail: _____ Celular: _____ Firma: _____               |  |
| Semestre: _____ Gpo: _____ Unidad de Aprendizaje: _____ |  |
| Nombre: _____ Matrícula: _____                          |  |
| E-mail: _____ Celular: _____ Firma: _____               |  |
| Semestre: _____ Gpo: _____ Unidad de Aprendizaje: _____ |  |
| Nombre: _____ Matrícula: _____                          |  |
| E-mail: _____ Celular: _____ Firma: _____               |  |
| Semestre: _____ Gpo: _____ Unidad de Aprendizaje: _____ |  |
| Nombre: _____ Matrícula: _____                          |  |
| E-mail: _____ Celular: _____ Firma: _____               |  |