



Clave		DNI	
Apellido		Nombre	
Facultad		Carrera	Año que cursa

Ámbito	Especialidad/ Servicio	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Hora de ingreso	Hora de egreso	Nombre del docente	Firma del docente responsable

Firma del alumno		Aclaración	
---------------------	--	------------	--

Edificio Centro
Obispo Trejo 323 Centro
(X5000IYG) Córdoba - Argentina.
Tel. (54) 351 4219000

Campus Universitario
Avenida Armada Argentina 3555
(X5016DHK) Córdoba - Argentina.
Tel: (54) 351 4938000

Facultad de Ciencias de la Salud
Libertad 1255 B° General Paz (X5004ASK)
Córdoba - Argentina.
Tel: (54) 351 4462330