



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Recinto de Ponce

Referido al Laboratorio de Destrezas

Término						
---------	--	--	--	--	--	--

Apellidos					Nombre		Inicial	
-----------	--	--	--	--	--------	--	---------	--

#SS									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Siglas del Curso					Sección				
------------------	--	--	--	--	---------	--	--	--	--

Destreza(s) o Tarea(s)
1.
2.
3.
4.
5.

Referido por (su nombre en letra de molde):	
---	--

Correo electrónico		@ponce.inter.edu	Extensión	
--------------------	--	------------------	-----------	--

Firma	
-------	--

Fecha	Día		Mes		Año	
-------	-----	--	-----	--	-----	--

USO OFICIAL (NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO)						
Atendido por (nombre del tutor en letra de molde)						
Fecha	Día		Mes		Año	

Laboratorio de Destrezas