**FISIOLOGIA VEGETAL – Ficha de inscripción 2025**

Apellido/s y nombre/s: …………………………………………

FOTO

DNI: ………………………. Matricula: ………………………..

Grupo sanguíneo y factor RH: ………………………………..

e-mail: …………………………………………………………...

Tel. personal: …………………………………………………...

Tel. de emergencia: ……………………………………………

 (No debe ser igual a su teléfono personal)

¿Tiene alergias conocidas o hipersensibilidad a reactivos químicos? …………..

En caso afirmativo indique cuales ………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

(Optativo) ¿Consume alguna medicación regularmente? ……………………….

En caso afirmativo indique cuale/s ………………………………………………….

Año de ingreso a la carrera: …………………… Recursante? ……………………

Firma del alumno: …………………………… Comisión:…………………

Asistencia a trabajos prácticos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |  |  |  |  |

Notas de evaluaciones:

Coloquio 1 Coloquio 2

Coloquio 3 Recuperatorio Informe

Nota final :

Docente responsable de comisión: