



Universidad Nacional de Asunción  
Facultad de Ciencias Médicas  
**DIRECCIÓN ACADÉMICA**  
**DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA ACADÉMICA**  
Campus UNA – San Lorenzo  
e – mail: dpto.\_informaticaacademica@med.una.py

---

**APERTURA DE MESA DE EXAMEN FINAL – MEDICINA**

Asunción,.... de..... de ....

Señor.

**Dr. HECTOR DAMI CAÑISÁ, Jefe**

Departamento de Informática Académica - FCM-UNA

**Presente.-**

Nos dirigimos a Ud. para informarle la fecha acordada para el examen final correspondiente a:

**Asignatura:** \_\_\_\_\_

**Curso/Semestre:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Mesa:** \_\_\_\_\_

**Hora:** \_\_\_\_\_

**Lugar de examen:** \_\_\_\_\_

**Interventores (mínimo 3 docentes)**

**Jefe de Cátedra/Presidente** \_\_\_\_\_

**Miembros:**

1. \_\_\_\_\_ 9. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ 10. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ 11. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ 12. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ 13. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_ 14. \_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_ 15. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_ 16. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vº Bº Jefe de Cátedra

\_\_\_\_\_  
Delegado del curso

Aclaracion: \_\_\_\_\_

**OBS.: ESTA HABILITACIÓN DE EXAMEN FINAL DEBERÁ SER PRESENTADA CON 10 (DIEZ) DÍAS DE ANTELACIÓN A LA FECHA DEL EXAMEN.**

---

