TP Nº 01

Fundación Superficial

GRUPO Nº tutor:

INTEGRANTES:

apellido nombre	padrón	aprobación individual: (firma/aclaración/fecha)

CORRECIONES DEL TRABAJO PRÁCTICO:

observación/visado/fecha firma/aclaración docente

APROBACIÓN DEL TRABAJO PRÁCTICO: (firma/aclaración/fecha)