



SABS No.

ACTA

Fecha Consejo de Facultad o Regionalización

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

No.	Datos Estudiante	Solicitud	Justificación	B.R.A	Promedio Acumulado	% Avance	Concepto de la Comisión	Decisión del CF o CR	Estado		
									Abierto	En proceso	Cerrado
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											