



# SOCIEDAD URUGUAYA DE ARTISTAS INTÉRPRETES

## PLANILLA DE CONTRALOR DEL BECARIO

El docente debe completar la 1ª sección de esta planilla y el alumno la segunda sección con letra clara

No omita ningún dato.

Imprima y entregue este formulario debidamente firmado en las oficinas de SUDEI. Recuerde, sin las firmas, este formulario no es válido.

Nombre del docente:	Firma:

Nombre del alumno	Disciplina

Fechas de las clases					
----------------------	--	--	--	--	--

Indique los temas dictados:

---

---

---

Descripción y cumplimiento del alumno:

---

---

---

### CONSTANCIA a completar por el alumno:

Deja constancia de haber recibido las clases correspondientes al cronograma arriba detallado.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

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