	Relación de Horas Cátedras	**Código**	FGH-04 v.00
		Página	1 de 1

FECHA:	**FACULTAD:**	**PERIODO DECLARADO:**	
NOMBRE DEL DOCENTE	**IDENTIFICACIÓN**	**ASIGNATURA**	**INTENSIDAD HORARIA SEMANAL**

Firma: _____

DECANO DE LA FACULTAD