



Universidad Nacional de Salta

FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS

Av. Bolivia 5150 - 4400 - Salta

Tel. (0387) 425-5358 - Fax (0387) 425-5449

Republica Argentina

SOLICITUD DE INSCRIPCION CONDICIONAL

Apellido y Nombre: alumno de la Carrera

.....Lib.Univ.....

Domicilio:.....Teléfono:.....

Solicita ser inscripto en forma condicional en las materias, por los motivos que en cada caso se especifica:

Materias en las que solicita inscripción condicional:	Materias que le falta regularizar:	Materia/s que le falta aprobar:

¿Tiene equivalencias en trámite?..... Consigne N° de Expte y año en que inició el trámite.....

Declaro conocer que el resultado de la presente se me comunicará como única notificación, a través de la cartelera de esta Unidad Académica.

- a) La presente solicitud con el Visto Bueno del Departamento Alumnos y el agregado del Estado Curricular más la constancia del pago de arancel (\$ 0,50) deberá ser presentado en Mesa de Entradas de la Facultad. Sin estos requisitos el presente formulario **NO TENDRA VALIDEZ.**
- b) Deberá presentar una solicitud por carrera.

Fecha: / /

FIRMA DEL ALUMNO

Se adjunta situación curricular de las carreras que cursa el alumno recurrente. Siga a la Comisión de Carrera a sus efectos. (Se transcriben a continuación los Art. 6 y 7 del reglamento de alumnos de la Universidad y la Facultad respectivamente).

Art. 6 del Reglamento de Alumnos de la Universidad Res. 489/84 "...Las Facultades, en casos excepcionales, podrán autorizar el cursado de asignaturas al margen del régimen de correlatividades existentes mediante resolución fundada y comunicada a la Dirección de Alumnos dentro de los 30 días de comenzado el dictado..."

Art. 7 "...Excepcionalmente el Consejo Directivo, previa consulta a la Comisión de Carrera respectiva y por problemas de equivalencia o por causas de fuerza mayor podrá autorizar el cursado de asignaturas al margen del régimen de correlatividades..."

Se estimará tener presente la Res. N° 290/01, en lo que respecta a las recomendaciones del cursado **CONDICIONAL**, de asignaturas.

V° B DPTO. ALUMNOS, ___ / ___ / ___

CONSTANCIA DE SOLICITUD DE CONDICIONALIDAD

APELLIDO Y NOMBRE:DNI

CARRERA:.....LU:.....

EXLTE N°:

1° 2° CUATRIMESTRE - AÑO:.....

MATERIAS QUE SOLICITA CONDICIONALIDAD:

FECHA:

Firma responsable Dirección Alumnos