



SOLICITUD PARA RENDIR PRUEBA COMPLEMENTARIA

APELLIDO Y NOMBRE:DNI:
 CARRERA ACTUAL:LU:
 EXPTE N°:.....RES. N°:
 DOMICILIO:
 TELEFONO:

ASIGNATURAS

TEMAS PARA PRUEBA COMPLEMENTARIA

Asimismo, hago saber que SI-NO registro otros pedidos de igual o similares características en esta Facultad de Cs. Exactas (En caso de que si poseen otros pedidos consignar N° de Expte.....).

Atte.

FIRMA DEL ALUMNO

DIRECCION DE ALUMNOS: //

Se informa que el alumno recurrente se encuentra en condiciones de rendir la Prueba Complementaria N°..... por aplicación de la Res.N°...../..... Art N°..... AnexoN°..... siga a la cátedra de..... para su toma de razón.

FIRMA RESPONSABLE DIRECCION ALUMNOS

INFORME DE LA CATEDRA:

MESA DE ENTRADA: Formar Expte. o incorporar a Expte N°.....