



Solicitud de excepción al régimen de correlatividades de cursado (Res. 021/09 C.D.)

Resolución n° 328/17 C.D.

Legajo N°: _____ Apellido y Nombres: _____

D.N.I.: _____ Domicilio: _____

E-mail: (escribir en letra imprenta legible): _____

Celular: _____ Fecha: ____/____/____

Asignatura a cursar: (por la que solicita la excepción) _____

Asignatura/s correlativas anterior/es adeudadas:

1. _____

2. _____

Fundamentación de la solicitud:

Firma y aclaración del solicitante: _____

Firma, fecha y sello de recepción -DIRECCIÓN DE ALUMNADO-: ____/____/____

Espacio a completar por Secretaria Académica

Se resuelve OTORGAR - DENEGAR la excepción al régimen de correlativas de cursado solicitada, habilitando al solicitante para cursar la asignatura indicada.

Firma y sello -SECRETARIA ACADÉMICA-

Fecha notificación: ____/____/____

Firma notificador: