

SOLICITUD DE INSCRIPCION A EXAMEN

Fecha:/...../.....

Nº Legajo:

Nombre y Apellido:

Solicita mediante la presente:

Inscripción a Mesa de Examen Especial*

Inscripción a Examen fuera de término**

Asignatura:

Fecha de la mesa examinadora:/...../.....

.....
Vº Bº Profesor

.....
Firma del solicitante

.....
Vº Bº Sec. Estudiantil

Nota: Una vez autorizada, remitir esta solicitud a Dirección de Alumnado.

* Requiere visto bueno del Profesor Titular.

** Requiere visto bueno del Profesor Titular y Secretaría Estudiantil.