Apellido y Nombre

|  |
| --- |

DNI LEGAJO

|  |  |
| --- | --- |

Domicilio

|  |
| --- |

Correo Electrónico Teléfono de Contacto

|  |  |
| --- | --- |

Carrera

|  |
| --- |

SOLICITA (marque con una cruz lo que corresponde)

| Excepcionalidad para cursar una materia |  |
| --- | --- |

| Extensión de regularidad |  |
| --- | --- |

Asignatura/s

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Detalle y fundamente el motivo:

|  |
| --- |

Lugar y fecha Firma del/la alumno/a

Presente el formulario en duplicado y copia

Adjunte certificado o documentación ampliatoria