

SOLICITUD DE EXAMEN LIBRE

San Juan / /

Sr. Jefe del Dpto. Alumnos

Solicito a Ud. se me inscriba para rendir examen libre según los siguientes datos:

Apellido y Nombre:

D.N.I N° Reg. N° Maestro Profesor Licenciado

Alumno de la carrera Plan

Para rendir la materia Curso

Fecha de examen / / En mesa de turno Normal Concertada

.....
Firma

PARA USO DEL DEPARTAMENTO ALUMNOS

Inscripción anual SI NO días hábiles entre presentación y fecha del examen

	CORRELATIVAS	APROBADA	
1	SI	NO
2	SI	NO
3	SI	NO
4	SI	NO

Corresponde pase al Departamento de para notificar al Titular de la cátedra y fijar el tema correspondiente.

..... / /
Fecha

.....
Firma

COMPROBANTE PARA EL ALUMNO

Apellido y Nombre:

D.N.I N° Reg. N° Maestro Profesor Licenciado

carrera Plan Para rendir el día / /

la materia

Recibido Por