

NOTA N°.....



SOLICITUD DE MESA MENSUAL ESPECIAL (Ordenanza 14/CS/2014 Anexo I Art. 11 y 12)

**El siguiente formulario tiene carácter de declaración jurada*

Apellido y Nombre:

DNI N°: Matrícula Universitaria:,

Teléfono:

Correo Electrónico:

Carrera:

Plan de Estudios:

Asignatura (escribir el nombre de la materia tal como aparece en el plan de estudio):

Condición:..... Turno:..... Comisión:

FECHA: | |

FIRMA:

ACLARACIÓN:

Informe del departamento académico: