* ***SOLICITUD DE MESA CONCERTADA -***

DEPARTAMENTO:

CARRERA:

APELLIDO Y NOMBRE:

MATERIA:

CONDICIÓN: REGULAR – LIBRE

…………………………………….

 FIRMA DEL ALUMNO/A

DÍA MES AÑO Hora del examen

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

………………………………………………………………….

 FIRMA Y ACLARACIÓN DEL TITULAR

**TRIBUNAL FIRMAS**

…………………………………… ……………………………………..

…………………………………… ……………………………………..

…………………………………… ……………………………………..

…………………………………… ……………………………………..

CONFORMIDAD DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO ………………………………………………

PASE A DEPARTAMENTO ALUMNOS. FECHA ………/………/20…….

NOTA: Esta solicitud debe ser presentada como mínimo cinco (5) días hábiles antes del examen.