

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