

FORMULARIO PARA SOLICITAR CUARTO INTERMEDIO:
SUPERPOSICIÓN DE MESAS DE EXAMEN. (Res. Nº 557/04 CD-ARTÍCULO 4º Inc.a)
Anexo I)

APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

LEGAJO: _____

CARRERA: _____

MATERIA para la cual solicita el cuarto intermedio: _____

Fecha en la cual se produce la superposición: ___/___/___

Nombre de la asignatura que se superpone con la anterior y la cual se compromete a rendir en la fecha original:

Datos personales para comunicarle oportunamente la fecha del examen:

TE: _____

E-mail: _____

Fecha de presentación: ___/___/___ _____

Firma

Nota:

La presente solicitud deberá entregarse en la Secretaría de Asuntos Estudiantiles y Relaciones Universitarias por lo menos 7 días –corridos- antes de la fecha de examen.

Por la presente se deja constancia, que en el día de la fecha ___/___/___ el/la estudiante _____, Legajo _____ de la carrera de _____ ha solicitado un cuarto intermedio para la asignatura _____ para el examen correspondiente a la fecha: ___/___/___.

Fecha de presentación: ___/___/___ _____

Firma