

FORMULARIO PARA SOLICITAR CUARTO INTERMEDIO:  
IMPOSIBILIDAD DE RENDIR EN EL HORARIO ESTABLECIDO (Res. N° 557/04 CD-  
ARTÍCULO 4º Inc.b) Anexo I)

APELLIDO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

LEGAJO: \_\_\_\_\_

CARRERA: \_\_\_\_\_

MATERIA para la cual solicita el cuarto intermedio: \_\_\_\_\_

Fecha de la mesa de examen \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Horario de la mesa de examen

Horario solicitado \_\_\_\_\_

Fundamentación de la solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Datos personales para comunicarle oportunamente el nuevo horario 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 (cambio de horario) para la asignatura \_\_\_\_\_ para el examen correspondiente a la fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ hora: \_\_\_\_\_

Fecha de presentación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      \_\_\_\_\_

Firma