

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