



SOLICITUD DE REINCORPORACION / LICENCIA

Nota N°:.....
(Reservado Oficina de Alumnos)

Caseros, __ / __ / __

SEÑOR JEFE DE DPTO DE ALUMNOS:

Me dirijo a usted, por medio de la presente, a fin de solicitar: (tachar lo que no corresponda) Reincorporación / Licencia por el período.....
por razones.....,
según el certificado justificativo que adjunto.

Datos personales con carácter de declaración jurada:

Nombre y apellido

D.N.I. N°:Legajo estudiantil.....

Carrera:.....

Año de ingreso.....Cantidad de materias aprobadas con final.....

Domicilio:..... Teléfono.....

.....

Firma

.....

Aclaración

Informe del Departamento de Alumnos (Reservado Departamentos de Alumnos).....

.....

.....

.....

Firma (Responsable Informe)