

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

Caseros, __/__/__

SEÑOR DIRECTOR 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:.....

TE:.....TE celular:.....

E Mail:.....

..... Firma

..... Aclaración

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

Período de Pérdida de Regularidad.....

Cantidad de Reincorporaciones/ Licencias otorgadas.....

Plan de Estudios correspondiente al año de ingreso del alumno/a.....

Plan de Estudios al que el alumno/ alumna deberá adecuarse según su situación académica

.....

..... Firma (Responsable Informe)