

Ciclo Lectivo:

Licenciatura en Artes Audiovisuales

APELLIDOS			(NO tenés que inscribirte para rendir materias que estés cursando en este cuatrimestre)
NOMBRES			
DOCUMENTO N°		Tel.:	
E-mail:			Año de Ingreso: 20__

ASIGNATURA	CÁTEDRA	Tachar lo que NO corresponda	
		LIBRE	PREVIO
1-		LIBRE	PREVIO
2-		LIBRE	PREVIO
3-		LIBRE	PREVIO
4-		LIBRE	PREVIO
5-		LIBRE	PREVIO
6-		LIBRE	PREVIO
7-		LIBRE	PREVIO
8-		LIBRE	PREVIO
9-		LIBRE	PREVIO
10-		LIBRE	PREVIO

.....
Firma del/de la alumno/a

Fecha

..... / /

Comprobante de Inscripción

Apellidos
Nombres

Se inscribió a:	
1-	6-
2-	7-
3-	8-
4-	9-
5-	10-

Ciclo Lectivo:

.....

.....
Firma del agente receptor

Fecha

..... / /