

UNA

ARTES DRAMÁTICAS

FORMULARIO SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN

¡ATENCIÓN! Completar un formulario por materia en LETRA DE IMPRENTA.

DATOS DEL ESTUDIANTE

apellido _____

nombre _____

tipo y n° de documento dni du lc le pasaporte N° _____

dirección completa _____

calle _____ n° _____ piso _____ dpto _____

localidad _____

teléfono / celular _____

email _____

carrera _____

año de ingreso _____

¿es su primera reincorporación? si no (tilde según corresponda)

año de sus reincorporaciones anteriores _____

motivo de la pérdida de regularidad (tilde según corresponda) problemas de salud cuestiones laborales problemas económicos

otros (especificar) incompatibilidad horaria _____

fecha _____ firma del estudiante _____

recibido por (firma y aclaración del agente interviniente) _____

RESPUESTA DE LA SECRETARÍA ACADÉMICA

se otorga la reincorporación si no (tilde según corresponda)

fecha _____ firma de la Secretaria Académica _____

NOTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE

fecha _____ firma del estudiante _____

French 3614, C1425AXD
Buenos Aires, Argentina
(54.11) 4804.2352 / 9743
dramaticas.una.edu.ar



COMPROBANTE PARA EL ESTUDIANTE PRESENTACIÓN DE FORMULARIO SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN

apellido _____

nombre _____

tipo y n° de documento dni du lc le pasaporte N° _____

recibido por _____

fecha _____ firma y aclaración del agente interviniente _____

French 3614, C1425AXD
Buenos Aires, Argentina
(54.11) 4804.2352 / 9743
dramaticas.una.edu.ar

