



FORMULARIO PARA MODIFICACIÓN DE MÉRITOS

Datos del estudiante (Completar con letra de imprenta)

Nombre y apellido:

Teléfono/Celular:

E-mail:

Carrera/s que cursa en este Departamento:

Año de ingreso:

Reincorporado: SI / NO (Marcar con una cruz lo que corresponda)

..... / /

FECHA

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

Recibido por:

(Firma y aclaración del Agente Interviniente)