

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE AULAS

MATERIA _____

fecha y hora _____

aula n° _____

1 firma estudiante _____

aclaración _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

Sánchez de Loria 443, C1173ACI. CABA, Argentina
(+54.11) 4866.1675 | folklore.una.edu.ar



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE AULAS

MATERIA _____

fecha y hora _____

aula n° _____

1 firma estudiante _____

aclaración _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

Sánchez de Loria 443, C1173ACI. CABA, Argentina
(+54.11) 4866.1675 | folklore.una.edu.ar