

ANEXO II - RESOLUCIÓN CD-DAM 282/18.-

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA LA EVALUACIÓN DE ASPIRANTES MAYORES DE 25 AÑOS

Tengo el agrado de dirigirme al/la Sr/a. Decano/a del Departamento de Artes del Movimiento con el objeto de solicitarle ser evaluado/a en los términos del artículo 7º de la Ley 24.521, reglamentado RES CD-DAM 282/18.

Datos personales

Apellidos y nombres:

.....

Fecha de nacimiento:

Tipo y número de documento de identidad (Adjuntar fotocopia):.....

Domicilio:

Teléfono: e-mail

Lugar y fecha

Firma y aclaración

del solicitante