

Secretaría Académica
Departamento de Artes del Movimiento
Prof. María J. Álvarez
S / D

La/el que suscribe _____

DNI N° _____, hace entrega de la documentación adjunta a efectos de:

- 1. Adjuntar a mi legajo:**
 - a. Copia de DNI
 - b. Copia de título secundario
 - c. Fotos 4x4
 - d. Apto Médico UNA

- 2. Solicitar la baja a la carrera:**

- 3. Postularme como Adscripto/a a la materia _____**
cátedra _____ (Adjuntar Certificado Analítico y CV)

- 4. Solicitar revisión de Historia Académica del SIU-Guaraní por la siguiente razón:**
 - a. Falta de calificación final de la/s materia/s

 - b. Error en calificación final de la/s materia/s

(Adjuntar copia de constancia de calificación)

- 5. Otro (Detallar)**

Firma

Aclaración

Mail

Tel / Cel