

Av. 25 de Mayo Nº 384 - 5730 Villa Mercedes (S.L) - CPA D5730EKQ

## SOLICITUD DE INSCRIPCION A EXAMEN

Carrera:	
Apellido/s y Nombre/s:	Registro N°
Asignatura:	
Condición en la que rinde:	Fecha de Examen: / /
Teléfono de contacto	
IMPEDIMENTO ALGUNO PA	CONOCER LAS "REGLAMENTACIONES" A INSCRIPCION Y NO TENER ARA RENDIR ESTA ASIGNATURA. control por parte del Departamento de Alumnos)
	Firma del Alumno
	Registro N°
ha solicitado inscripción a examen de	
de la carrera:	
IMPEDIMENTO ALGUNO PA (La inscripción queda sujeta al control por	A INSCRIPCION Y NO TENER ARA RENDIR ESTA ASIGNATURA. parte del Departamento de Alumnos)
NOTA: EL ALUMNO DEBERA CONSTATAI EN LAS LISTAS QUE SE EXHIBIRAN OPOR	R LA ACEPTACION O NO DE SU SOLICITUD TUNAMENTE.
	Firma