



SOLICITUD PERMISO DE EXAMEN

San Fernando del Valle de Catamarca, _____ del mes de Julio del año 2.024

Quien suscribe _____ D.N.I. Nº _____

solicita se expida permiso para rendir examen final de los espacios curriculares correspondientes a la carrera _____

Año _____ Div. ____ Turno: **JULIO/AGOSTO**

orden	UNIDAD CURRICULAR	CURSO	AÑO DE CURSADO	CONDICIÒN	CORRELATIVA ANTERIO APROBADA/FECHA		
FORMACIÒN GENERAL							
1							
2							
3							
4							
FORMACIÒN ESPECIFICA							
1							
2							
3							
PRÀCTICA PROFESIONALIZANTE / PRÀCTICA DOCENTE							
1							
2							
3							

FIRMA _____

ACLARACIÒN: _____

Declaro cumplir con todos los requisitos necesarios para presentarme ante tribunal examinador de acurdo a lo establecido en el Plan de estudios que curso y lo establecido en REGLAMENTO ORGANICO MARCO R.M. ECyT. Nº 004/17.-

SOLICITUD PERMISO DE EXAMEN

El alumno/a _____ D.N.I. Nº _____

solicita se expida permiso para rendir examen final de los espacios curriculares correspondientes a la carrera _____

Año _____ Div. ____ Turno: **JULIO/AGOSTO**

1		4		7	
2		5		8	
3		6		9	

Recibiò _____

sello oval

Fecha: _____