



Concepción del Uruguay, ____/____/2022

Sr. Director de Departamento,

Carrera: _____

Me dirijo a Usted a los efectos de solicitarle en el marco de lo establecido en el inciso 5.3.2 de la Ordenanza N°1549, recurrir las asignaturas que se detallan a continuación:

(Nombre completo de la asignatura, especificando comisión y turno en caso de ser una asignatura del Departamento Materias Básicas. Esta se hará efectiva siempre y cuando haya cupo)

1. _____
2. _____

El presente pedido se fundamenta en el siguiente motivo:

Mis datos:

Apellido y Nombres: _____

Legajo N°: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

IMPORTANTE: Tu inscripción se registrará en el Sistema en forma condicional hasta que el Departamento de especialidad se expida.

En el caso de no otorgarse la renuncia se dará de baja la inscripción correspondiente.

Notificado: _____

Fecha: ____/____/2022

AUTORIZACIÓN (SI/NO) Director de Departamento: _____

Firma Director Depto.

____/____/2022