



Ministerio de Educación

Legajo.....

DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR
N° 810

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A EXAMEN FINAL

Turno: MARZO JULIO DICIEMBRE

CARRERA: PLAN:

Apellido y nombres:

DNI: Teléfono.....

CONDICIÓN: REGULAR LIBRE (tachar lo que no corresponda)

UNIDADES CURRICULARES EN LAS QUE SE INSCRIBE

	Unidad Curricular	Año (Ej: 1º, 2º; 3º)	Aprobada Correlativa
1			
2			
3			
4			
5			
6			

El alumno que no anule su inscripción (48 hs hábiles previas) a una mesa de examen y sea considerado Ausente, perderá el turno de examen siguiente –en el espacio curricular que se hubiere inscripto.

Firma del solicitante: Fecha: / /

Por medio de la presente, solicito la baja de inscripción a mesa de examen de las siguientes unidades curriculares:.....

.....Firma y fecha.....

TALON PARA EL ESTUDIANTE

Apellido y Nombres:

UNIDADES CURRICULARES EN LAS QUE SE INSCRIBE

1	2	3
4	5	6

RESERVADO PARA EL INSTITUTO

RECIBIDO POR:

FECHA