

SOLICITUD DE EXAMEN LIBRE

Nombre y Apellido:

Carrera: DNI: Reg. N°:

Asignatura:

Domicilio: Teléf. N°:

E-mail:.....

Fecha de Examen:/...../.....

DECLARO CONOCER LOS ARTÍCULOS N° 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44 Y 45 del Anexo II de la Ordenanza N° 14/14-CS.

San Juan, de de 20...

.....
Firma del Estudiante

El recurrente se encuentra en condiciones de rendir examen libre de la asignatura indicada ut supra.

Pase al Departamento de a los efectos de que el Tribunal Examinador elabore la planificación del examen (según Art. N° 40, del Anexo II de la Ordenanza N° 14/14-CS)

Departamento Alumnos, de de 20...

.....
Departamento de Alumnos

En el día de la fecha se presentó en el Departamento Alumnos la planificación para el examen libre de la asignatura.

San Juan, de de 20...

.....
Firma del Docente Responsable

En el día de la fecha se notificó al estudiante de la planificación del examen libre de la asignatura

Departamento Alumnos, de de 20...

.....
Firma del Estudiante

EL ALUMNO DEBE CONFIRMAR SU INSCRIPCIÓN, SI NO ES EN MESA CONCERTADA, TRES (3) DÍAS HÁBILES ANTES DEL EXAMEN. CASO CONTRARIO, NO FIGURARÁ EN ACTAS