San Juan,____de_____de 2021

SRA. DIRECTORA DEL

DEPTO. DE GEOFÍSICA Y ASTRONOMÍA

LIC. GRACIELA GOMEZ

S_____/_____D

El que suscribe _____

DNI N.º:_____, Registro N.º:_____, estudiante de la carrera Licenciatura en Astronomía, se dirige a usted a fin de solicitar cambio de Plan de Estudios 2000 (Ordenanza N.º: 04/09-CD-FCEFN) al Plan 2020 (Ordenanza N.º: 08-19 FCEFN).

Sin otro particular, saludo a Usted muy atte.

Firma: _____

Aclaración: _____