

**SOLICITUD DE CURSADO DE ASIGNATURAS SIN PASE**

General Pacheco, 18 de marzo de 2020

Al Sr. Decano de la   
Facultad Regional General Pacheco  
Ing. Jose Luis Garcia  
S. / D.

El/La que suscribe tiene el agrado de dirigirse a Ud. con el fin de solicitar cursada sin pase en la Facultad Regional Haga clic o pulse aquí para escribir texto. de la/s asignatura/s que detallo a continuación: Haga clic o pulse aquí para escribir texto., fundamentando tal motivo por las siguientes razones: Haga clic o pulse aquí para escribir texto..

APELLIDO Y NOMBRES: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

LEGAJO Nº: 18 - Haga clic o pulse aquí para escribir texto. D.N.I. Nº: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. TEL.: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

MAIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. CUIL Nº: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. ESPECIALIDAD: Elija un elemento. DOMICILIO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. LOCALIDAD: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. C.P: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

* Declaro que:  Cumplo con el régimen de correlativas respecto de las asignaturas que solicito cursar. /  Me encuentro alcanzado por el Artículo 5.3.1 de la Ordenanza Nº 1549.

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEPARTAMENTO DE LA ESPECIALIDAD AUTORIZA** | SI | NO |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIRECTOR