

**SOLICITUD DE SIMULTANEIDAD DE ESPECIALIDADES**

General Pacheco, 24 de mayo de 2018

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

##  Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efectos de solicitarle autorización para cursar la especialidad Elija un elemento. simultáneamente con la especialidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto. en la Facultad Regional Haga clic o pulse aquí para escribir texto.. La misma se funda en razones particulares que detallo a continuación 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. 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.

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente.

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

FIRMA DEL SOLICITANTE

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

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

FIRMA DEL DIRECTOR