



Reclamo de cursada

DATOS DEL ALUMNO:

Apellido y Nombres: _____

Libreta Universitaria N°: _____ Carrera _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Asignatura: _____ Comisión: _____ Cuatrim.: _____ Año: _____

RESULTADO DEL CURSADO según:

1. DIRECCIÓN DE ALUMNOS Y ESTUDIOS: _____

2. ALUMNO: _____

PRIMER PARCIAL Aprobado en: PRIMERA OPORTUNIDAD RECUPERATORIO COMPLEMENTARIO

(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

SEGUNDO PARCIAL Aprobado en: PRIMERA OPORTUNIDAD RECUPERATORIO COMPLEMENTARIO

(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

RINDIÓ EN ALGUNA COMISIÓN QUE NO FUERA LA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO A LA INSCRIPCIÓN EN LA ASIGNATURA?

SI NO Cuándo? _____

(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

OBSERVACIONES:

Bahía Blanca, de de

.....
Firma del Alumno

Se debe adjuntar:

- Dos copias del presente formulario. Una será entregada al Departamento, y otra como constancia para el alumno, con sello de entrada.
- Toda documentación que acredite la justificación del pedido (ej.: publicaciones de resultados de exámenes en Moodle, etc.).