



## Solicitud de Cambio de Comisión – CURSO DE NIVELACIÓN

DATOS DEL ALUMNO:

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Carrera \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Actualmente inscripto en comisión N° \_\_\_\_\_ a cargo del docente \_\_\_\_\_

Solicito pase a comisión N° \_\_\_\_\_ a cargo del docente \_\_\_\_\_

**Motivo del cambio:** LABORAL SALUD OTROS

(TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA)

Descripción de "OTROS"

Bahía Blanca, ..... de ..... de .....

.....  
Firma del Alumno

Se debe adjuntar:

▪ **Certificación que justifique el cambio:**

- **Por trabajo: Certificado laboral** en donde se indique el horario en que el alumno desempeña las actividades
- **Por salud: Certificado médico**

La solicitud de cambio de comisión SIEMPRE se debe realizar en el Departamento de Derecho, a través del correo [derecho@uns.edu.ar](mailto:derecho@uns.edu.ar)