Fecha de inscripción……………………………

Por la presente, se deja constancia que el alumno/a…………………………………… ……se ha inscripto para mesa de examen del turno noviembre/diciembre – febrero/ marzo (tachar lo que no corresponda) en los siguientes espacios curriculares. Marcar con una cruz el llamado seleccionado y dejar copia a preceptor/a para que el presente documento tenga validez. El interesado se hace responsable del conocimiento del plan de correlatividades de cada cátedra.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cátedra | 1er llamado | 2do llamado | Habilitado para rendir por correlatividades SI – NO. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma de Preceptor/a que inscribe……………………………. Aclaración………………………………………………………

Fecha de inscripción……………………………

Por la presente, se deja constancia que el alumno/a…………………………………… ……se ha inscripto para mesa de examen del turno noviembre/diciembre – febrero/ marzo (tachar lo que no corresponda) en los siguientes espacios curriculares. Marcar con una cruz el llamado seleccionado y dejar copia a preceptor/a para que el presente documento tenga validez. El interesado se hace responsable del conocimiento del plan de correlatividades de cada cátedra.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cátedra | 1er llamado | 2do llamado | Habilitado para rendir por correlatividades SI – NO. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma de Preceptor/a que inscribe……………………………. Aclaración………………………………………………………

Fecha de inscripción……………………………

Por la presente, se deja constancia que el alumno/a…………………………………… ……se ha inscripto para mesa de examen del turno noviembre/diciembre – febrero/ marzo (tachar lo que no corresponda) en los siguientes espacios curriculares. Marcar con una cruz el llamado seleccionado y dejar copia a preceptor/a para que el presente documento tenga validez. El interesado se hace responsable del conocimiento del plan de correlatividades de cada cátedra.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cátedra | 1er llamado | 2do llamado | Habilitado para rendir por correlatividades SI – NO. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma de Preceptor/a que inscribe……………………………. Aclaración………………………………………………………

Fecha de inscripción……………………………

Por la presente, se deja constancia que el alumno/a…………………………………… ……se ha inscripto para mesa de examen del turno noviembre/diciembre – febrero/ marzo (tachar lo que no corresponda) en los siguientes espacios curriculares. Marcar con una cruz el llamado seleccionado y dejar copia a preceptor/a para que el presente documento tenga validez. El interesado se hace responsable del conocimiento del plan de correlatividades de cada cátedra.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cátedra | 1er llamado | 2do llamado | Habilitado para rendir por correlatividades SI – NO. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Firma de Preceptor/a que inscribe……………………………. Aclaración………………………………………………………