



SOLICITUD DE CURSADO DE ASIGNATURAS SIN PASE

DESDE / HACIA:

Buenos Aires,/...../.....

Al Sr.
Decano de la
Facultad Regional Buenos Aires de la
Universidad Tecnológica Nacional

Tengo el agrado de dirigirme a usted a efectos de solicitarle que me permita realizar el cursado sin PASE de la/s asignatura/s:.....
.....
en la Facultad Regional / Unidad Académica:.....
siendo regular de la especialidad
en la Facultad Regional / Unidad Académica:.....

La misma se funda en razones que detallo a continuación.....
.....
.....

*Declaro que cumplo con el régimen de correlativas respecto de las asignaturas que solicito cursar.

Saludo a usted atentamente.

NOTA: CUALQUIER TRAMITACION DEBE EFECTUARSE CON LIBRETA UNIVERSITARIA

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:	
Nº DE LEGAJO:	
CUIL Nº:	D.N.I. / L.E. / L.C. Nº
ESPECIALIDAD/ES:	PLAN/ES:
TRAMITO CAMBIO DE ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/>	TRAMITO SIMULTANEIDAD DE CARRERAS <input type="checkbox"/>
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	CP:
TELEFONO:	CELULAR:
	EM@IL:

.....
Firma del solicitante