

Reconquista,de.....de.....

**Coordinación Académica
Facultad Regional Reconquista
Universidad Tecnológica Nacional**

S _____/_____/_____D:

De mi consideración:

Por medio de la presente, el/la estudiante.....
.....Leg.NºD.N.I Nº de esta
Facultad Regional, de la Carrera..... se
dirige a usted a efectos de **solicitar la validación del cursado.** (punto 5.1.3 Ord. 1622), de las
siguientes asignaturas vencidas:

Asignatura	Año Regularización	En que llamado va a rendir

Se le otorgó prorrogas anteriormente
(Tachar lo que no corresponda)

SI	NO
----	----

AÑO:.....ASIGNATURAS

FUNDAMENTACIÓN:

.....

.....

Datos de contacto:

Correo electronico: Cel.:

.....
Firma