



SOLICITUD DE RESTITUCIÓN DE LA CONDICIÓN DE ESTUDIANTE REGULAR

F-050
Ver 001

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

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

S _____ / _____ D:

Por la presente me dirijo a Ud., en mi carácter de estudiante de la especialidad a fin de solicitarle me restituya la condición de estudiante regular (Art. 7.4.4 Ord.1549), a los efectos de poder contar con certificado de estudiante regular para ser presentado ante

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable, lo saludo muy atte.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido:

DNI:L.U. N°

Domicilio:..... Localidad:.....

Teléfono:..... Celular:..... E-mail:

.....
FIRMA DEL ESTUDIANTE