Villa Minetti, ..….. de ………….…………… de ……….

Sra. Rectora

Anexo Instituto de Educación Superior Nº 9

Prof. Claudia Armando

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D

El/La que suscribe ………………....................................................................., DNI Nº, …………………………… alumno/a de la carrera ................………………………….............................................., se dirige a Ud. y por su digno intermedio a quien corresponda, con el fin de solicitar el cambio en el tipo de cursado en las asignaturas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASIGNATURA |  | NUEVO TIPO DE CURSADO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sin más, saludo atentamente.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………...  Firma | ………………………...  Aclaración |
|
|