

Mendoza,

Señor
Decano de la
Facultad de Ciencias Médicas
Dr. Roberto Miguel MIATELLO
S _____ / _____ D _____

Tengo el agrado de dirigirme a usted y por su intermedio a quien corresponda,
con el objeto de solicitarle como estudiante de la Carrera de
me autorice a rendir como adelanto de: Recuperatorio, el curso de:

En la fecha

Saludo a usted atentamente.-

NOTA:

Me comprometo que, con setenta y dos horas de antelación a la fecha solicitada para rendir, concurriré a la Dirección Área de Enseñanza a notificarme de la contestación de la presente nota.

Firma:

Aclaración:

D.N.I. n°:

N° de Reg.:

Domicilio:

Tel.:

Cel.:

Correo Electrónico:
(CON LETRA CLARA)