



: SOLICITUD

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 de la Carrera de

.....
.....
.....
.....

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.-

NOTA:

Dejo constancia que dentro de los **10 días** de presentada esta solicitud, concurriré a la Dirección Área de Enseñanza a notificarme de la contestación de la misma.

Firma:

Aclaración:

D.N.I. n°:

N° de Reg.:

Domicilio:

Tel.:

Correo Electrónico:
(CON LETRA CLARA)