

Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

Apellido/s		Nombre/s		DNI N°
Mail			Cel N°	

Por medio de la presente solicito la INSCRIPCION FUERA DE TERMINO de las siguientes materias, para el \_\_\_\_\_ cuatrimestre de 202\_:

Cod. Materia	Materia	Com	Trámite (*)	N° Constancia	N° de Talón

(\*) Indicar si es trámite de recursada, tercera cursada, cuarta cursada o más.

**Importante: si los tramites de recursada, tercera cursada y/o cuarta cursada o más no están completos y resueltos en forma positiva no se dará curso a la inscripción fuera de termino.**

**DECLARO CUMPLIR CON EL REGINEM DE CORRELATIVIDADES VIGENTE.**

\_\_\_\_\_  
 Firma del Alumno

