**RECLAMO INSCRIPCIÓN A EXÁMENES**

**FECHA DE RECLAMO:…………….........**

**APELLIDO:…………………………………NOMBRES:………………………………………**

**DNI:………………………………SEDE EN LA QUE CURSA:………………………………..**

**CARRERA QUE CURSA……………………………………………………**

**MATERIAS EN LA QUE SE INSCRIBE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATERIA** | **AÑO AL QUE PERTENECE LA MATERIA (**FOBA, FG I, FG II, FG III, FG IV) | **MESA** (si es de turno mañana o tarde) En el caso de armónico aclarar nombre del profesor | **CONDICIÓN** (libre/regular) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………………

Firma del/la estudiante

**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN**

El/la estudiante……………………………………………(apellido y nombres) está inscripto en el

examen de………………………………………………………………………………………………….

Del período AGOSTO 2017

……………………………………………………….

Firma y sello de autoridad

**NO OLVIDES LLEVAR ESTA CONSTANCIA EL DÍA DEL EXAMEN**