



RESOLUCIÓN 102/25

APELLIDO:.....

NOMBRES:.....

Nº DE DOC.:.....

LEGAJO:.....

TELÉFONO

FECHA:

Indique las Materias / Catedras / Comisiones en orden de prioridad

MATERIA	CÁTEDRA	COMISIÓN					

Declaro tener conocimiento de la Resolución Nº 102/25 del HCA. y cumplir sus requisitos

.....
Firma del Alumno