Bahía Blanca, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_

Sr. Director Decano Departamento de Física Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

s/d

# Ref: Solicitud de Reválidas de Materias

APELLIDO/S y Nombre/s:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LU:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Carrera: | | |
| Plan de Estudio: | | |
| Tiene título universitario: SI / NO  En caso afirmativo, indicar cuál: | | |
| **MATERIAS: .......................................**  **(Indicar si son APROBADAS o CURSADAS)** | | **FECHA DE APROBACIÓN** |
| Código | Nombre |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **La presente es una *solicitud*, su aprobación está supeditada a la aprobación por parte de las autoridades competentes.**
* **De ser aprobado, el trámite se hará efectivo una vez gestionado por la DGAC.**
* **El presente formulario junto con la Historia Académica actualizada debe ser enviada a** [**dpfisica@uns.edu.ar**](mailto:dpfisica@uns.edu.ar) **en formato PDF para dar inicio a la tramitación.**

Firma del Alumno (puede insertar una foto de su firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_