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 / NOEn 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** **en formato PDF para dar inicio a la tramitación.**

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