Ministerio de Capital Humano
Universidad Tecnológica Nacional
Facultad Regional Concepción del Uruguay

Concepción del Uruguay, _____/_____/_____

Sr./Sra. Director/a de Departamento,

Carrera:_____

Me dirijo a Usted a los efectos de solicitarle en el marco de lo establecido en el inciso 5.3.2 de la Ordenanza Nº 1549, recursar las asignaturas que se detallan a continuación:
(Nombre completo de la asignatura, en el caso de ser una asignatura del Departamento Materias Básicas se debería especificar comisión y turno, el que se hará efectivo en forma condicional en función de la disponibilidad, ya que la confirmación se hará una vez que el Departamento se expida.)

1. _____
2. _____

El presente pedido se fundamenta en el siguiente motivo:

_____

_____

Mis datos:

Apellido y Nombres: _____

Legajo Nº: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

La fecha de presentación de la presente solicitud está establecida en el Calendario Académico, por cuatrimestre; se debe enviar en formato pdf, con firma de puño y letra en **Notificado** a la dirección de correo mesadeentradas@frcu.utn.edu.ar.

Notificado: _____

Fecha: _____/_____/ _____

AUTORIZACIÓN(SI/NO) Director de Departamento: _____

_____ _____/_____/ _____

Firma Director Depto.