

SOLICITUD DE TRASLADO DE SEDE

Resolución Comisión Directiva: N°3, fecha 14/4/2020

| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|
| | | |

Quien suscribe:

C. I. _____ solicita iniciar trámite de traslado desde la sede
a sede _____ para la carrera de _____

Solicita además ser inscripto a las siguientes unidades curriculares:

Motivo del traslado:

Teléfono:

Correo electrónico:

Documentación a adjuntar:

- Constancia Domicilio (obligatorio)
- Fotocopia de Cédula (obligatorio)

Firma del estudiante