



Universidad de Buenos Aires
Facultad de Filosofía y Letras

Buenos Aires, ___ de _____ de _____

Sra. Decana
Facultad de Filosofía y Letras

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a usted para solicitar me autorice a cursar por Res (CS) 841/85 las siguientes asignaturas:

	CODIGO	MATERIA
1		
2		
3		
4		

Saluda a usted muy atentamente

.....
FIRMA

APELLIDO Y NOMBRE:

DOMICILIO:

C.P:

TELÉFONO:

DNI:

PASAPORTE N°:

UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

CARRERA QUE CURSA:

SI ES GRADUADO INDIQUE TÍTULO OBTENIDO:

CONVENIO:

FECHA DE NACIMIENTO:

EN CASO DE SER EXTRANJERO INDIQUE PAIS: