



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) N° 841/85 las siguientes asignaturas:

| | CODIGO | ASIGNATURA |
|----------|---------------|-------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

Saluda a usted muy atentamente,

.....
FIRMA

APELLIDO Y NOMBRE:
DNI:
FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:
C.P:
TELÉFONO FIJO:
TELEFONO MOVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:
UNIVERSIDAD DE ORIGEN:
CARRERA QUE CURSA:
SI ES GRADUADO INDIQUE TÍTULO OBTENIDO:
CONVENIO:
EN CASO DE SER EXTRANJERO INDIQUE PAIS y PASAPORTE N°: