

FORMULARIO

Adscripción Ad-Honorem (estudiante)

Apellido Ambrosini

Nombre Juan Cruz

Fecha 15/04/24

Carrera Lic. Cs. Comp.

E-mail juancruz.ambrosini@gmail.com

Legajo 11906

Celular 2622309080

DNI / PAS 4112208

Por el presente formulario solicito Adscripción Ad-Honorem en la cátedra: Análisis Matemático 1

No cuento con adscripciones vigentes



Cantidad de asignaturas aprobadas

7

Régimen de cursado de la cátedra

Semestral

Cuento con la cátedra aprobada y acreditada en mi Historial Académico



Detallar Adscripciones Ad-Honorem anteriores:

Cátedra

Periodo

Otros antecedentes

Periodo de inicio de la adscripción

Primer semestre



Firma estudiante