Sra. Secretaria de Asuntos Académicos de la Facultad de Odontología Dra. Rimoldi Marta Lidia S/D
Ref. Readmisión 004/02 Ciclo Lectivo 2024
Tengo el agrado de dirigirme a Usted a fin de solicitar la Readmisión 004/02 para rendir examenes, reválidas y actualizaciones en el Ciclo Lectivo 2024 Sin otro particular, saludo a usted atentamente
Apellidos y Nombres:
N° de Legajo:
D.N.I:
Domicilio en La Plata:
Domicilio Real:
Código Postal:
Télefono:
E-mail:
Nota: De acuerdo al artículo 20 (4) y 47 bis (12) de la Ordenanza 101 vigente, establezco como forma de notificación de cualquier actuación, una casilla de correo electrónico. Autorizo: SI NO
Firma:

Aclaración: