



Villa María, de de 20....

Sr/a:

Director/a Departamento de

.....

Presente.

Quien suscribe:

Apellido y Nombre: N° Legajo

DNI:

Carrera:

Mail: Año de ingreso:

Me dirijo a Ud. para solicitarle autorización para **recursar** condicional las siguiente/s

		Se cursa:	
Asignatura/s	Perteneciente a la carrera	Día	Hora

Motiva dicho pedido

.....

Firma del Alumno