

SOLICITUD	DE I	PASE
-----------	------	------

Año	Lectivo	

	Villa María, de		de
Sr. Decano de la UTN - Facultad Regional Villa María Ing. Norberto Gaspar Cena SD			
El que suscribe		DNI	,
Legajo UTN № 17, alumno de la Especi	alidad		,
se dirige a Ud. con el objeto de solicitarle PASE a la Fac	ultad Regional		
para seguir mis estudios en la Especialidad			
A los fines pertinentes, se consignan los siguiente	es datos:		
Domicilio actual:			
Localidad:	Provincia:		
Tel. / Cel. :			
Mail:			
Saluda a Ud. muy atentamente			
	Firma del solicitan	te	

Nota: Esta solicitud podrá ser presentada en cualquier época del año