



Apellido y nombre:

D.N.I. N°:

PERMISO DE EXAMENES

| ESPACIO CURRICULAR | CURSO | CARRERA | FECHA | FIRMA DEL DOCENTE |
|--------------------|-------|---------|-------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

El alumno será responsable de las condiciones y fechas en las que se inscribe.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL ALUMNO