





### TERCER AÑO

Unidad Curricular	Fecha de aprobación	Calificación	Cursada		Año
			Aprobada	Desaprobada	

Observaciones: .....

Curso: Completo / Incompleto

### CUARTO AÑO

Unidad Curricular	Fecha de aprobación	Calificación	Cursada		Año
			Aprobada	Desaprobada	

Observaciones: .....

Curso: Completo / Incompleto

**Respuesta:** Concede (SI / NO) .....

Firma del Regente: .....

Firma y Aclaración del Preceptor receptor: ..... Fecha: .....

**ATENCIÓN:** En este acto el estudiante toma conocimiento que deberá acreditar aquellas unidades curriculares, campos, perspectivas, etc., según corresponda; siempre teniendo en cuenta el Plan de Evaluación de contenidos vigente. Asimismo, dada la situación de la reincorporación deberá asesorarse si corresponde o no cambio de plan, como así también de las equivalencias si las hubiere y/o correlatividades.

Firma: .....

Aclaración: .....

DNI N°: .....

Teléfono: .....

(La presente solicitud deberá formar parte del legajo del alumno, como así también su cotejo en el Libro Matriz respectivo)