Sra. Directora

Escuela Provincial de Artes Visuales Nº 3031

"General Manuel Belgrano" de Rosario

Profesora SANDRA STORANI

El/la que suscribe………………..…………………………………….. DNI Nº ….………………..…………

CARRERA:…………………………………………………………………………………………..…………

CURSO: ………………………….TURNO:………………………….LEGAJO Nº:………………………….

TEL.:……………………………………CEL………………………………………………………………….

CORREO ELECTRÓNICO:……………………………………………………………………………………

Se dirige a Ud. a efectos de solicitar:

\* AUTORIZACIÓN para ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………

\* HOMOLOGACIÓN de MATERIAS, CERTIFICADO ANALÍTICO, CERTIFICADO de MATERIAS APROBADAS

\* OTROS:………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………

Detalle de la Solicitud:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Motivado por:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Documentación Adjunta:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

| Profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avala solicitud: SI - NO  Consejo Técnico Pedagógico: |
| --- |

Rosario, ……………. del mes de …………………………de 20…….

Firma y aclaración