



## SOLICITUD DE EXCEPCIÓN A CORRELATIVIDADES

Apellido/s y Nombre/s (Completos): .....

Carrera: .....

DNI / Pasaporte: .....

<i>Asignatura a rendir</i>	<i>Código</i>
----------------------------	---------------

<i>Asignatura a rendir</i>	<i>Código</i>
----------------------------	---------------

Motiva la presente solicitud:

.....  
.....

.....  
*Firma del estudiante*

**ACLARACIÓN:** Esta solicitud puede ser remitirla por correo electrónico a [tramitesestudiantes@undav.edu.ar](mailto:tramitesestudiantes@undav.edu.ar) hasta el 30/11. La misma será evaluada por la Secretaría Académica y se le informará de la resolución al correo electrónico informado en SIU- Guaraní.