**SOLICITUD DE EXCEPCIÓN para CURSAR O RENDIR EXAMEN FINAL**

**DE ASIGNATURAS CORRELATIVAS**

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

Carrera:…………………………………………………………………………………………………………………………

DNI / Pasaporte:……………….....................................................

|  |  |
| --- | --- |
| *Asignatura a cursar /rendir (tache lo que no corresponde)* | *Código* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Asignatura a cursar/ rendir (tache lo que no corresponde)* | *Código* |

Motiva la presente solicitud: …………………………………………………………………………………………………………………………

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

*……….………………………………………………….*

*Firma del estudiante*

**ACLARACIÓN: Esta solicitud debe ser enviada por correo electrónico a infoestudiantes@undav.edu.ar según las fechas establecidas en el Calendario Académico 2019, sin excepción. La misma será evaluada por la Secretaría Académica y se le informará de la resolución al correo electrónico informado en SIU- Guaraní.**