



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR  
 DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICA

Av. Alem 1253 – Tel.: 0291-4595162  
 8000 BAHIA BLANCA – REPUBLICA ARGENTINA

Bahía Blanca,      de                                      de 20    .-

Al/la Señor/a Director/a del  
 Departamento de Matemática

---

A los efectos de la autorización para cursar las materias (y/o) Seminarios de la Lic. en Matemática, que se detallan en hoja adjunta, informo:

**Año de ingreso:**

AÑO	ASIGNATURA	FECHA DE CURSADO (día-mes-año)	FECHA DE APROBACION (Cuatrimest.-año)	A CURSAR EN EL PROXIMO CUATRIMESTRE
PRIMERO	Elementos de Álgebra			
	Análisis I			
	Geometría Analítica			
	Modelos matemáticos de la Física			
SEGUNDO	Análisis II			
	Álgebra Lineal			
	Geometría I			
	Probabilidad y Estadística			
TERCERO	Fundamentos de la Matemática			
	Variable Compleja			
	Estructuras Algebraicas I			
	Ecuaciones Diferenciales			
CUARTO	Topología			
	Funciones Reales			
	Geometría II			
	(1) OPTATIVA:			
QUINTO	Análisis Superior			
	Análisis Numérico			
	(1) OPTATIVA:			
	(1) SEMINARIO			

(1) Indique el nombre de las Optativas y/o Seminarios tanto cursados o aprobados como de aquellos que se solicita autorización para cursar

Declaro bajo juramento que los datos precedentes son verídicos.-

---

APELLIDO Y NOMBRES

---

FIRMA



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR  
DEPARTAMENTO DE MATEMATICA

Av. Alem 1253 – Tel.: 0291-4595162  
8000 BAHIA BLANCA – REPUBLICA ARGENTINA

Bahía Blanca, de de 20 .-

Al/la Señor/a Director/a del  
Departamento de Matemática

Por su intermedio solicito autorización para cursar, en el próximo cuatrimestre, las siguientes materias optativas y/o seminarios, correspondientes a la carrera de Licenciatura en Matemática.

MATERIA Y/O SEMINARIO		CORRELATIVAS
Materia Optativa	Seminario (*)	
1.		
Materia Optativa	Seminario (*)	CORRELATIVAS
2.		
Materia Optativa	Seminario (*)	CORRELATIVAS
3.		

(\*) Tachar lo que no corresponde

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

APELLIDO Y NOMBRES:		
Nro. Reg.:	TELEFONO	
DOMICILIO:		
VISTO BUENO DE LA COMISION DE OPTATIVAS		
BAHIA BLANCA, _____ DE _____ DE 20 ____.- /// Visto bueno, pase a la Dirección de Alumnos y Estudio.-		
_____ FIRMA		