



Al
Señor Director del
Departamento de Matemática
S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para solicitarle autorice mi inscripción en la asignatura
 código
como **NO CURRICULAR**, dejando constancia de haber tomado conocimiento de las Resoluciones
R.411/79 y C.U. 372/86

Saludo a Ud. muy atentamente.

Firma

APELLIDO Y NOMBRE:

Carrera en la que está inscripto:

Número de Registro: Teléfono:

Domicilio:

Bahía Blanca,

/// Visto bueno del Profesor de la Asignatura

Firma y aclaración.

///Con el visto bueno del Departamento de Matemática, pase a la Dirección General de Gestión
Académica a sus efectos.

Firma.