|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BAHÍA BLANCA, |  | de |  | de 20 |  |

Señor Director del

Departamento de Matemática

de la Universidad Nacional del Sur

S / D

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Me dirijo a usted a los efectos de presentar la inscripción como Asistente de los Cursos Intensivos de Verano.   |  |  | | --- | --- | | Apellidos y Nombres |  | | Legajo y DNI |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Asistente | |
|  | CURSO 1: Álgebra y Geometría |
|  | CURSO 2: Análisis Matemático I |
|  | CURSO 3: Análisis Matemático II |
|  | CURSO 4: Cálculo I - Cálculo IA |
|  | CURSO 5: Matemática I “A” - Matemática I C |
|  | CURSO 6: Matemática II “A” - Matemática II C |
|  | CURSO 7: Matemática I ARQ |
|  | CURSO 8: Matemática II ARQ |
|  | CURSO 9: Elementos de Álgebra y de Geometría |
|  | CURSO 10: Cálculo II - Cálculo IIA |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Firma y aclaración |