

SOLICITUD DE PERMISO DE EXAMEN

(--)

ESTABLECIMIENTO

Localidad _____ de _____ de 20__

Al _____ Sr. _____ Rector _____ Director _____
 Autoridad del Establecimiento a la cual va dirigida la solicitud

QUE SUSCRIBE

el o la _____ Apellido y Nombres completo
 Solicita a usted quiera disponer se le expida por Secretaría permiso para rendir examen.

Como estudiante _____ Regular - Libre

Final - Complementario - Previo. _____
 de las siguientes asignaturas , correspondientes a: _____ Año: _____

| | |
|---------|----------|
| 1 _____ | 8 _____ |
| 2 _____ | 9 _____ |
| 3 _____ | 10 _____ |
| 4 _____ | 11 _____ |
| 5 _____ | 12 _____ |
| 6 _____ | 13 _____ |
| 7 _____ | 14 _____ |

¿ A qué curso pertenecen las asignaturas en las cuales solicita ser examinado ? _____ Año _____
 _____ División

¿ De qué Escuela , Colegio o Instituto procede ? _____

Actualmente si es estudiante regular (del colegio o de sus Institutos adscriptos). ¿ De qué año y División es Ud. _____

_____ Año _____ División

Sírvase consignar cómo y dónde cursó sus estudios anteriores

| AÑO | CONDICION | ESTABLECIMIENTO | ¿ QUE ASIGNATURAS ADEUDA ? |
|-----|-----------|-----------------|----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Saluda a Ud. Muy atentamente

 Firma del Padre Tutor o Encargado

 Firma del Alumno

Domicilio del Estudiante

Calle _____ Nº _____

Dto. _____ Tel. _____

C.P. _____ Localidad _____

LUGAR RESERVADO PARA EL ESTABLECIMIENTO

AUTORIZADO POR:

 Sello

 Firma

