

## SOLICITUD DE CONDICIONALIDAD A CURSADO TECNICATURA

			Fe	cha:/	/
Coordinador de la C	arrera:				
Tecnicatura Superio	r en				
Apellido/s y Nombre	:/s				
Legajo N°:					
Mail					
Año:	Semestre:		2°		
<u> </u>	oemestre.	'			
Solicita condicionalio	dad de:				
a)Cursado sin cum		ativas de correlati	vas anroha	ıdas.	
b)Cursado simultár	•			uus	
b)Cursado simultar	ieu de correia	llivas			
Nombre de la Asigna	atura a cursar	condicional:			
Cursado: 1°Sem.		2°Sem.			
Nombre de Asignatu	ıras Correlativ	as Pendientes a)	o b):		
Cantidad de materia	is a cursar en	el ciclo lectivo 201	16		
Nombre Asignaturas	a cursar en e	el Ciclo Lectivo 20	<u>16</u>		

Firma del alumno/a



Responsable de verificació	on:		
Opinión del Coordinador:	SI	NO	
Fundamentación:			
			Firma de Coordinador