

## SOLICITUD DE ACREDITACION DE ASIGNATURA ELECTIVAS

					San Lore	nzo, de o	le 201	
<b>Prof. Lic. CON</b> acultad de C Jniversidad N	iencias Ex	xactas		S KAPS	ALIS, MAI	E, Decano		
	El/la qu	ue su:	scribe			C.I. №		
estudiante			Licenciatura					
	9	se diri	ge a usted, y	por su	intermed	io a quien correspon	da, a fin	
						e (s) asignatura (s):		
	1							
2								
	3							
	4							
	Atenta	mente	2					
							12	
				*1		Firma		
						Aclaración de	firma	
					•	C.I. Nº		
						Teléfono línea fija y,	o Celular	