

Universidad Nacional de Salta
Facultad de Ciencias Naturales

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN
DE ALUMNOS A LAS CÁTEDRAS

Fecha de presentación de solicitud:

Datos personales del Aspirante

Apellido y Nombres:

Carrera:

Domicilio:

N° Teléfono: E-mail:

Asignatura en la que solicita la adscripción:

Escuela:

Nombre del Docente Responsable:

Nombre del Docente Supervisor:

El solicitante deberá adjuntar el estado curricular actualizado.

Firma del Aspirante

Admisión

El docente a cargo de la cátedra, teniendo en cuenta la solicitud **Si**___ **NO**___
acepta la adscripción.

Firma del Supervisor de la Adscripción

Firma del Responsable de Cátedra