 

Universidad Nacional de Río Cuarto

Facultad de Ciencias Humanas

Dpto. de ……………………………………...

Prof.…………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellido |  |
| DNI N° |  |
| Correo electrónico |  |
| **Denominación de la asignatura ELECTIVA** |  |
| **Código** de la asignatura **ELECTIVA** |  |
| Carrera a la que pertenece la asignatura |  |
| Carrera a la que pertenece el/la estudiante |  |
| Autorización docente Responsable/a cargo de la asignatura |  |

Firma del interesado/a