Río Cuarto, de de 20

A la Docente a cargo de la

Asignatura:…………………….

Prof. ……………………………

S / D

De mi mayor consideración:

 Me dirijo a usted a los fines de solicitarle autorización para cursar la asignatura (nombre completo y código)…………………………………………………

…………………..…………...………………a su cargo, como ESTUDIANTE VOCACIONAL.

correspondiente a la carrera………………….……………………………………………….....

 Las razones que justifican mi solicitud son:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Le saludo cordialmente.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma y Aclaración del Estudiante:D.N.I.:CELULAR Y/O CORREO ELECTRÓNICO | **AVAL DEL DOCENTE**(firma y aclaración) |