



SOLICITUD DE CURSADO PARALELO

Apellidos y Nombres: .....

Legajo: .....

Carrera/ Diplomatura en la que está Inscrito: .....

Código

Carrera/ Diplomatura en la que solicita Inscripción: .....

Código

SEDE: .....

Se hace efectivo a partir del .... cuatrimestre de .....

DNI: .....

Teléfono y/o celular: .....

Domicilio: .....

.....

Firma del Alumno