



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A EXAMEN DE READMISIÓN  
(Ord. Nº 45/2016 – C.S.)**

**ATENCIÓN:**

La información suministrada en el presente formulario tiene carácter de declaración jurada. Su omisión o falsedad será causante de rechazo y de posibles sanciones a quien realice la solicitud.

**FECHA DE EXAMEN: LUNES 01 DE ABRIL – 9HS.  
AULAS A CONFIRMAR**

**DATOS DEL/LA SOLICITANTE**

Nombre y apellido:

DNI:

Registro:

Carrera:

Correo electrónico:

Teléfono:

Año en que ingresó a la carrera:

**INDIQUE MARCANDO CON UNA CRUZ EL MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA SER READMITIDO  
EN LA CARRERA**

Haber obtenido (3) rendimientos académicos negativos o cuatro (4) alternados.

Registrar una cantidad de aplazos superior al 60% del número total de asignaturas que integran el plan de estudios.

Haber superado el 2,5 del tiempo asignado como duración teórica de la carrera.

Firma

Aclaración

Fecha