

Mendoza, de.....

El/La que suscribe.....DNI N°
.....solicita la eximición de la actividad
.....
organizada por la Secretaría de Virtualidad, coordinada/dictada por la/el Profesor/a
.....y, que se llevará a cabo el/los
día/s.....

Dicha eximición se basa en la Ordenanza N° 025/17 del CD por ser adscripto/a a
la cátedra.....

Sin otro particular, me despido cordialmente.

Firma Egresado Adscripto

Aval docente responsable de cátedra

(Firma)