

Buenos Aires,

SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN

SEÑOR RECTOR:

Solicito la reincorporación a.....año. Turno.....

Apellido (s) y Nombre (s) del
alumno/a.....

Documento de Identidad N°.....

Nacido/a elde.....de.....

Domicilio: Calle.....N°

Localidad.....

Telefono:.....Celular.....email.....

Año y División Cursadoen.....

Asignaturas pendientes.....

Recibí copia de la RES. CNBA N° 612/06 : Sí / No

Otras Consideraciones.....

.....

.....

Firma y aclaración del padre,
madre o tutor legal

.....

Firma del alumno

Teléfono

Email.....