

Permiso de Examen Administración	Permiso de Examen Secretaría	Permiso de Examen Alumno
PLAN RM 240/91	PLAN RM 240/91	PLAN RM 240/91
Apellido y Nombre	Apellido y Nombre	Apellido y Nombre
D.N.I:.....	D.N.I:.....	D.N.I:.....
Curso.....Turno.....	Curso.....Turno.....	Curso.....Turno.....
Asignatura:.....	Solicito permiso para rendir la Asignatura:.....	Asignatura:.....
<b><u>Fecha de Examen</u></b>	<b><u>Fecha de Examen</u></b>	<b><u>Fecha de Examen</u></b>
Día:.....Mes:.....	Día:.....Mes:.....Año:.....	Día:.....Mes:.....
Importe:.....	<b>LLAMADO UNICO / 1º/ 2º</b>	<b>LLAMADO UNICO / 1º/ 2º</b>
	Solicito permiso para rendir examen de la materia indicada y declaro conocer las normas que rigen sobre el particular y el plan de correlatividades de la carrera.	Firma de Secretaria
<b>Firma Administración</b>	<b>Firma del Alumno</b>	<b>Para ser presentado en la mesa de examen. Carece de valor sin el sello de la Secretaría.</b>

**IMPORTANTE**

**(NO OLVIDAR ENTREGAR LA PARTE CORRESPONDIENTE EN SECRETARIA DESPUÉS DE ABONAR EN ADMINISTRACIÓN - SIN HABER PRESENTADO EL TALON EN SECRETARIA, AUNQUE EL MISMO ESTE PAGO, NO PODRA RENDIR LA MATERIA CORRESPONDIENTE)**