



Buenos Aires,.....de.....de 20....

**OBJETO:** SOLICITAR EXCEPCION DE CORRELATIVIDAD entre

(.....) ..... y

(.....) .....

El/la que suscribe....., estudiante de la carrera de ..... plan ....., se dirige al Señor Director de Carrera para solicitarle contemple la posibilidad de concederme la excepción de correlatividad mencionada arriba.

Declaro haber aprobado la cursada de la asignatura (.....) ..... en el 1º/2º cuatrimestre de .....

.....  
Firma

DNI N° ..... año de ingreso a la Facultad ..... legajo N° .....

Domicilio: ..... Localidad..... CP:.....

Teléfono: ..... Celular: 15-..... Correo electrónico.....

**ESPACIO RESERVADO PARA QUE EL PROFESOR DE LA ASIGNATURA EMITA OPINION ACERCA DE LO SOLICITADO**

La justificación para otorgar la excepción de correlatividad es:

Fecha, firma y aclaración del docente responsable que **AUTORIZA otorgar la excepción**

SIGUE A LA VUELTA



**ESPACIO RESERVADO PARA QUE EL DIRECTOR DE LA CARRERA EMITA OPINION ACERCA DE LO SOLICITADO**

La justificación para otorgar la excepción de correlatividad es:

Fecha, firma y aclaración del Director que **AUTORIZA otorgar la prórroga**

La **Dirección General Académica** certifica que el/la estudiante ha obtenido la excepción de correlatividad para cursar la asignatura (.....) .....

**Debe adjuntarse a la presente:**

1) Listado de asignaturas aprobadas (con la aclaración de código, nombre, libro, folio, fecha y calificación del examen); 2) listado de asignaturas que aun no haya rendido evaluación integradora, indicando el cuatrimestre y año de habilitación; 3) listado de asignaturas que cursa, 4) nota ampliando detalladamente los motivos de la solicitud

**NOTAS:**

- a) Esta autorización debe solicitarse ANTES de cursar la asignatura
- b) El Director de Carrera evaluará el pedido en conjunto a la Comisión Curricular Permanente de la Carrera

**. Direccion de Alumnos**

Av. Paseo Colón 850, PB (C1063ACV) CABA  
Tel. (54-11) 4343-0893/0092/2796/2819 int: 1082  
dalumnos@fi.uba.ar/ www.fi.uba.ar