



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

## SOLICITUD DE MESA ESPECIAL

Por la presente se certifica que.....  
legajo n°.....estudiante de la carrera de.....  
plan....., no registró inscripción para cursar asignaturas en el:

<input type="checkbox"/>	PRIMER CUATRIMESTRE
<input type="checkbox"/>	SEGUNDO CUATRIMESTRE

del periodo lectivo ....., de acuerdo a los registros de inscripciones obrantes, emitidos por la Dirección de Sistemas de Información Académica.

A pedido de/la interesad.... y al solo efecto de ser presentado ante las autoridades del Departamento de .....

INTERVINO


---

### DIRECCIÓN DE ALUMNOS

Tel +54 (11) 5285-0568/70

Av. Paseo Colon 850 - P.B. - C1063ACV / Ciudad de Buenos Aires, Argentina

[www.fi.uba.ar](http://www.fi.uba.ar) - [tramitaciones@fi.uba.ar](mailto:tramitaciones@fi.uba.ar)