



### NOTA DE SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN

A LA COMISIÓN DE ANÁLISIS DE JUSTIFICACIONES PARA HORARIOS ESPECIALES DE  
CURSADO

Quien suscribe .....  
con documento .....alumno de la carrera:  CPN /  LA /  LE, solicita  
tengan a bien analizar la posibilidad de cursar en el  primero /  segundo  
cuatrimestre del año.....las siguientes asignaturas:

Asignatura: .....

Asignatura: .....

Asignatura: .....

Asignatura: .....

Asignatura: .....

Considerando que **NO PUEDO CURSAR** en la siguiente franja horaria:

Desde .....hs. y hasta.....hs. para los días: .....

Desde .....hs. y hasta.....hs. para los días: .....

Desde .....hs. y hasta.....hs. para los días: .....

Por los siguientes motivos:

.....  
.....  
.....  
.....

Se adjunta a la presente la documentación probatoria de los motivos expuestos que  
avalan la imposibilidad de asistir a clase en los horarios declarados.

Declaro adjuntar:.....

Nombre y Apellido:.....

DNI:.....

Teléfono:.....

E-mail: .....