



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

OBJETO: SOLICITAR EXCEPCION DE CORRELATIVIDAD entre (.....).....  
..... y (.....) .....

Sr. Secretario Académico de la  
Facultad de Ingeniería UBA  
S..... /.....D

El/la que suscribe....., estudiante de la  
carrera de ..... plan ....., se dirige al Señor Secretario a fin de  
expresarle que el motivo del pedido es .....

Sin otro particular, saludo a Ud muy atentamente.

.....  
Firma

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

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

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

El que suscribe, Profesor de la asignatura (.....)..... opina que puede  
autorizarse a cursar según la excepción de correlativa/s que se solicita.

Fecha, firma y aclaración del docente responsable: .....

.....  
Sello y firma del Director o Secretario del Departamento

.....  
Sello del Departamento

SE ADJUNTA:

1) Listado impreso de asignaturas aprobadas (agregar otras asignaturas aprobadas y que no consten en él con la aclaración de código, nombre, libro, folio, fecha y calificación del examen); 2) lista de las asignaturas que falta rendir evaluación integradora, indicando el cuatrimestre en que lo habilitaron; 3) lista de asignaturas que cursa en este cuatrimestre, 4) nota ampliando detalladamente los motivos de la presente solicitud

NOTAS:

- a) Esta autorización debe solicitarse ANTES de cursar la asignatura
- b) El presente pedido deberá ser autorizado también por la Comisión Curricular de la carrera que corresponde.

. **Dirección 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