Trenque Lauquen, …… de ……………………… de 20…….

A la Sra. Secretaria Académica de la

Facultad Regional Trenque Lauquen

Universidad Tecnológica Nacional

 **[COLOCAR AQUÍ EL NOMBRE DE LA SECRETARIA ACADÉMICA ACTUAL]**

**S / D**

Quien suscribe, ……………………………………, DNI N° ………………………., Legajo UTN ……………………; me dirijo a Ud. por medio de la presente a los efectos de solicitarle tenga a bien concederme el cambio de especialidad de la carrera ………….......................……………………….……….. a la carrera ………………………………………….…………………….……… de la Facultad Regional Trenque Lauquen de la Universidad Tecnológica Nacional.

Sin otro particular, y a la espera de una respuesta favorable a mi pedido, saludo a Ud. atentamente.

|  |
| --- |
| Firma: …………………………………………… |
| Aclaración:.……………………………………… |
| Domicilio:…...……………………………..……. |
| Teléfono:…..……………………………………. |
| Email:……………………………………………. |