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

Sra. Secretaria Académica de la

Facultad Regional Trenque Lauquen

Universidad Tecnológica Nacional

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

**S / D**

De mi mayor consideración,

Quien suscribe………….…………………………………...…, D.N.I Nº……………………… y con Legajo UTN Nº……………., alumno de la carrera …………………..…………………..……………………….., en esta Facultad Regional.

Me dirijo a Ud. y por su intermedio a quién corresponda, a los fines de solicitarle la APERTURA DE MESA ESPECIAL para poder rendir la/s asignatura/s mencionadas a continuación, manifestando el cumplimiento del plazo de tiempo mayor a los 15 días respecto la última/próxima fecha de mesa de exámenes finales.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MATERIA | NIVEL | FECHA ESTIMATIVA DE EXÁMEN Y HORARIO | AVAL DEL DOCENTE |
| ……………………………………………………… | …………. | ……………… | …………… |
| ……………………………………………………… | …………. | ……………… | …………… |
| ……………………………………………………… | …………. | ……………… | …………… |
| ……………………………………………………… | …………. | ……………… | …………… |
| ……………………………………………………… | …………. | ……………… | …………… |

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

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