



FACULTAD DE INGENIERIA U.N.A.
 PLAN SEMESTRAL - CICLO: _____ AÑO: _____
 SOLICITUD DE EXAMEN RECUPERATORIO
 CARRERA DE INGENIERIA:

NRO. DE MAT. _____

FECHA: ____/____/____

NRO. DE LIB. : ____/____/____

TRONCAL
OPTATIVA
ELECTIVA

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

SOLICITA SU INSCRIPCIÓN A EXAMEN RECUPERATORIO EN LA SIGUIENTE ASIGNATURA:

Cod.	ASIGNATURA	SEMESTRE	FECHA DEL EXAMEN

Y DECLARA HABER CUMPLIDO CON LA REGLAMENTACIÓN Y LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS VIGENTES

FIRMA

TELEFONO: _____

E-Mail: _____

OBS.: * LLENAR CON LETRA IMPRENTA EL NOMBRE DE LA ASIGNATURA SOLICITADA

- * NO SE ACEPTARÁN LAS SOLICITUDES CON ENMIENDA
- * NO SE PERMITIRÁN CAMBIOS NI SUSTITUCIÓN DE ASIGNATURAS SELECCIONADAS PARA RENDIR
- * EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN A EXAMEN FINAL SE CONCLUYE CON EL PAGO DEL ARANCEL CORRESPONDIENTE
- * LAS SOLICITUDES QUE NO HAYAN SIDO ABONADAS DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS SERÁN ANULADAS AUTOMÁTICAMENTE, NO SE RECIBIRÁN RECLAMOS PORTERIORES

SOLICITUD DE EXAMEN RECUPERATORIO	
INGENIERIA	
APELLIDOS Y NOMBRES: _____	
CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: ____/____/____/____/____/____	
FECHA: ____/____/____	
CÓD.	ASIGNATURA INSCRIPTA
Firma Responsable ASA	



FACULTAD DE INGENIERIA U.N.A.
 PLAN SEMESTRAL - CICLO: _____ AÑO: _____
 SOLICITUD DE EXAMEN RECUPERATORIO
 CARRERA DE INGENIERIA:

NRO. DE MAT. _____

FECHA: ____/____/____

NRO. DE LIB. : ____/____/____

TRONCAL
OPTATIVA
ELECTIVA

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

SOLICITA SU INSCRIPCIÓN A EXAMEN RECUPERATORIO EN LA SIGUIENTE ASIGNATURA:

Cod.	ASIGNATURA	SEMESTRE	FECHA DEL EXAMEN

Y DECLARA HABER CUMPLIDO CON LA REGLAMENTACIÓN Y LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS VIGENTES

FIRMA

TELEFONO: _____

E-Mail: _____

OBS.: * LLENAR CON LETRA IMPRENTA EL NOMBRE DE LA ASIGNATURA SOLICITADA

- * NO SE ACEPTARÁN LAS SOLICITUDES CON ENMIENDA
- * NO SE PERMITIRÁN CAMBIOS NI SUSTITUCIÓN DE ASIGNATURAS SELECCIONADAS PARA RENDIR
- * EL PROCESO DE INSCRIPCIÓN A EXAMEN FINAL SE CONCLUYE CON EL PAGO DEL ARANCEL CORRESPONDIENTE
- * LAS SOLICITUDES QUE NO HAYAN SIDO ABONADAS DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS SERÁN ANULADAS AUTOMÁTICAMENTE, NO SE RECIBIRÁN RECLAMOS PORTERIORES

SOLICITUD DE EXAMEN RECUPERATORIO	
INGENIERIA	
APELLIDOS Y NOMBRES: _____	
CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: ____/____/____/____/____/____	
FECHA: ____/____/____	
CÓD.	ASIGNATURA INSCRIPTA
Firma Responsable ASA	