San Lorenzo, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_\_.

Señor

**Prof. Dr. Ing. Rubén López Santacruz**, Decano

Facultad de Ingeniería – UNA

E. S. D.

El/la que suscribe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estudiante, del\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre, de la Carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se dirige a Ud. con el objeto de solicitar exoneración de cuotas por abandono del semestre en curso, \_\_\_\_\_ ciclo del periodo académico \_\_\_\_\_\_\_ , por:

|  |  |
| --- | --- |
| **MOTIVO** | **MARCAR** |
| Enfermedades o accidente que impida la asistencia a la universidad o que momentáneamente no le permita el uso de sus facultades. |  |
| La ausencia del país por motivos económicos, misiones de estudios, deportivo o razones familiares. |  |
| Por motivos económicos |  |
| Otros: |  |
| En caso de Otros: especificar |  |
|  |  |
|  |  |

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.I.Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/ Cel. Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo Elect:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Observación:** los estudiantes que deseen acogerse a los beneficios de la exoneración de cuotas, deberán completar el formulario y haber abonado el arancel correspondiente a la matriculación académica antes del inicio del trámite. (Resolución CD Nº 1509/2022/018) |