



FICHA DE PEDIDO DE RECUPERATORIO DE EXAMEN INTEGRADOR

CARRERA	
SEDE	

Nº DNI	
Nº LEGAJO	

APELLIDO Y NOMBRE	
-------------------	--

DOMICILIO	
-----------	--

BARRIO		CIUDAD	
--------	--	--------	--

C.P.		TELEFONO		EMAIL	
------	--	----------	--	-------	--

MATERIA A CUYO INTEGRADOR NO PUDO ASISTIR		FECHA DE EXAMEN	
---	--	-----------------	--

MOTIVO DE INASISTENCIA	
------------------------	--

CERTIFICACIÓN QUE ADJUNTA	
---------------------------	--

El alumno deberá completar todos los campos de esta ficha y adjuntar la certificación justificativa de inasistencia dentro de las 24 horas hábiles posteriores a la inasistencia.
Presentar en su sede esta ficha y la certificación para su trámite ante administración central.
Su coordinador o administración central comunicara al alumno la fecha de recuperatorio de integrador en caso de corresponder.

FIRMA SOLICITANTE

CAMPO PARA USO EXCLUSIVO DE AMINISTRACIÓN CENTRAL	
DOCENTE	FECHA DE RECUPERATORIO