

DECLARACIÓN JURADA PARA CURSAR

El que suscribe _____ (Apellido y Nombre)

DNI _____ , legajo _____ alumno de la Facultad de Odontología de la UNLP,

declara bajo juramento que,

En virtud de las razones de público conocimiento, cursó en forma virtual los contenidos teóricos de las siguientes asignaturas del 1° cuatrimestre:

Solicitando por la presente se registre su regularidad en las mismas, sin posibilidad de rendir el examen final, y al solo efecto de posibilitar la Inscripción en las asignaturas del 2° cuatrimestre que a continuación se detallan:

Obteniendo la referida condición en forma plena, después de realizar las prácticas clínicas requeridas en cada caso. Una vez obtenida la mencionada condición, el alumno quedará habilitado a rendir examen final.

Firma y Aclaración:

DNI:

Domicilio:

Teléfono:

E-mail: