La Plata, de de 2024

Sra. Secretaria de Asuntos Académicos
de la Facultad de Odontología
Dra. Rimoldi Marta Lidia
S _____ / _____ D

Ref. Readmisión Ciclo Lectivo 2025.-

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a fin de solicitar la
Readmisión para el Ciclo Lectivo 2025.-

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.-

Apellidos y Nombres:

N° de Legajo:

D.N.I:

Domicilio en La Plata:

Domicilio Real:

Código Postal:

Télefono:

E-mail:

Nota: De acuerdo al artículo 20 (4) y 47 bis (12) de la Ordenanza 101 vigente, establezco como forma de notificación de cualquier actuación, una casilla de correo electrónico.

Autorizo: SI NO

Firma:

Aclaración: