**Al Equipo Directivo del ISFD N°112 “Domingo Faustino Sarmiento”.**

                                              Tengo el agrado de dirigirme a Uds., a los efectos de solicitarle un cambio de turno de Unidad Curricular.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ORIGEN DE LA CURSADA | | | | | CAMBIO SOLICITADO | | | |
| UNIDAD CURRICULAR | CARRERA | AÑO | CURSO | TURNO | CARRERA | AÑO | CURSO | TURNO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adjuntar:**

* Analítico parcial con fecha actualizada.
* Breve explicación del motivo por el cual solicita cambio de turno de la UC solicitada

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos de la/el Estudiante Solicitante**

Apellido y Nombre completos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*La presente nota, solo reviste una solicitud de cambio de turno de UC del Profesorado de Educación que cursa el solicitante. Se analizará la documentación presentada y en caso de concederse o no, se le comunicará vía mail en tiempo y forma. Según Res 4196/24.*

SAN MIGUEL, \_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 202 \_\_\_\_\_

------------------------------------------------------------

                                                                                                  Firma, DNI y Aclaración de/la Estudiante

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SI |  | NO |  |

SE LE CONCEDE EL CAMBIO

------------------------------------------------------------

                                                                                                  Firma de Directivo a cargo