



SOLICITUD PARA MESA DE EXAMEN

Mendoza, / /

Sra. Directora
De la Escuela del Magisterio
S. // D.

El/La que suscribe (**Apellido y nombre del Alumno/a**)

DNI N°, solicita se le incluya en la lista de exámenes.

Marcar con una X donde corresponda.

Año de Cursado como Alumno Regular:

Año de Egresado del Alumno:

Orientación

Secundario ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Com CN H 1 H 2 H 3

Polimodal ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Cad CN H 1 H 2 H 3

Examen: **Regular** ☐ **Previo** ☐ **Libre** ☐ **Equivalencia** ☐

	MATERIAS	Curso y División	Año de cursado
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Domicilio:

Teléfono fijo: Celular 1.. Celular 2.....

Correo electrónico:

.....
Firma del alumno

.....
Firma del Padre/Madre