#

#  Universidad Nacional de Cuyo

#  ESCUELA DEL MAGISTERIO

 Mendoza,…….. de………………………………….de……………

Señor/a Director/a

De la Escuela del Magisterio

…………………………………………………………………

Quien suscribe ………………...........……..……………..…………….estudiante….….…regular de…….….….año

Secundario en …………….…………………solicita a la Sra. Directora le conceda la reincorporación por haber

Quedado libre por……………………………… vez.

Saluda a la Sra. Directora con distinguida consideración.

……………………………………………… …………………………………………………

 Firma del estudiante Firma del padre/madre o encargado

#

SITUACIÓN DE……….SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| I N A S I T E N C I A S J U S T I F I C A D A S | INJUSTIFICADAS |
| SALUD  **Con** Cert. médico | SALUD **Sin** Cert. médico | RAZONES PARTICUL. |
| Fecha  | Cantidad | Fecha  | Cantidad | Fecha  | Cantidad | Fecha  | Cantidad |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  | TOTAL |  | TOTAL |  |

FECHA EN QUE SE QUEDÓ LIBRE:………./….……/…………

SANCIONES:…………………………………………………………………………………….………………………………….…..

PROMEDIO: 1er. Cuatrimestre:………………..……………………. 2do Cuatrimestre:………………….……………………..

CONCEPTO:…………………………………………………………………………....………………………….……………………

 …………………………………………

 Firma Vicedirector/a