



SOLICITUD DE MESA DE EXAMEN

Sra	Directora				Mendoza,/	/	
	a Escuela del Ma	gisterio					
	//	_					
El e:	studiante (Apell	ido y Nombre)					
DNI	N.°		, solicita que	e se le incluya en la lis	sta de exámenes.		
Mai	<u>rcar con una X d</u>	onde correspo	<u>nda.</u>				
Cursado:			Secundario Polimodal				
	Examen:	Previo		Libre	Equivalencia		
		NO	MBRE DE LA MATERIA		Curso y División	Año de cursado	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
Dor	nicilio:						
Tele	éfono fijo:		Celular 1		Celular 2		
Cor	reo electrónico:						
Firma del estudiante					Firma del Padre/Madre		