

<b>FORMULARIO MESA ESPECIAL</b>	NOA		IFDC-SL	
---------------------------------	-----	--	---------	--

**DATOS A COMPLETAR POR EL SOLICITANTE**

SRA  
DIRECTORA ACADÉMICA IFDC-SL  
PROFESORA MONICA RAMOS  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Quien suscribe cuyos datos detallo más abajo, se dirige a usted con el objeto de solicitar la AUTORIZACION de la conformación de una MESA ESPECIAL, del espacio curricular y profesorado abajo detallado.

Sin otro particular, la saludo atentamente.

SAN LUIS, \_\_\_\_\_

APELLIDO	NOMBRE	DNI	AÑO INGRESO
PROFESORADO	AÑO CURSADO	UNIDAD CURRICULAR	

FIRMA \_\_\_\_\_ ACLARACION \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

**PARA COMPLETAR POR DIRECCION ACADEMICA**

Analizada la solicitud se resuelve:

**NO AUTORIZAR LO SOLICITADO.**

A los efectos que correspondan, sírvase notificarse por Mesa de Entradas.

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

**AUTORIZAR LO SOLICITADO.**

Pasen las presentes actuaciones a la Coordinación del PROFESORADO arriba mencionado a los efectos de comunicar lugar, fecha y horario de examen y composición de tribunal examinador. Cumplido, pase a Sección Alumnos a los efectos que administrativos que correspondan.

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello

SAN LUIS, \_\_\_\_\_

<b>FORMULARIO MESA ESPECIAL</b>	NOA		IFDC-SL	
---------------------------------	-----	--	---------	--

PARA COMPLETAR COORDINACION DE PROFESORADO ARRIBA MENCIONADO

SRA  
DIRECTORA ACADÉMICA IFDC-SL  
PROFESORA MONICA RAMOS

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Quien suscribe, cuyos datos detallo más abajo, atento a lo solicitado, se dirige respetuosamente a usted con el objeto de informar para su conocimiento, lugar, fecha y hora de la MESA ESPECIAL AUTORIZADA.

**MESA DE EXAMEN ESPECIAL**

LUGAR DE EXAMEN (INDICAR AULA O BOX)	FECHA	HORA	PROFESORADO

**INTEGRANTES TRIBUNAL EXAMINADOR**

CARACTER	APELLIDO Y NOMBRE	DNI	FIRMA
PRESIDENTE			
VOCAL 1			
VOCAL 2			
SUPLENTE			

A los efectos que corresponda, la saludo atentamente.

FIRMA \_\_\_\_\_

ACLARACION \_\_\_\_\_

COORDINACIÓN DE PROFESORADO \_\_\_\_\_

SAN LUIS, \_\_\_\_\_

<b>FORMULARIO MESA ESPECIAL</b>	NOA		IFDC-SL	
---------------------------------	-----	--	---------	--

PARA COMPLETAR POR SECCION ALUMNOS

SRA  
DIRECTORA ACADÉMICA IFDC-SL  
PROFESORA MONICA RAMOS  
S / D

Atento a lo solicitado, procedo a comunicar los datos de la DISPOSICIÓN ACADÉMICA que autoriza la conformación de la MESA ESPECIAL SOLICITADA. La mencionada DISPOSICIÓN lleva por número \_\_\_\_\_ y se adjunta a la presente.

Sin otro particular, la saluda atentamente.

San Luis, \_\_\_\_\_

NOTIFICACION POR MESA DE ENTRADA IFDC-SL

MESA ESPECIAL			
LUGAR DE EVALUACION	FECHA	HORA	PROFESORADO
APELLIDO Y NOMBRE	DNI	FIRMA	
San Luis, _____			

PASE A ARCHIVO DEL ALUMNO