**Instituto de Enseñanza Superior**

**Prof. Manuel Marchetti.**

Marcos Paz 1425 – S. M. de Tucumán iesmarchetticentral@gmail.com

San Miguel de Tucumán colocar la fecha

Sra. Directora I.E.S Prof. Manuel Marchetti

Prof. Julia Salvatierra

S / D

Quién suscribe (colocar apellido y nombre), D.N.I. (Completar), de la carrera (completar) año de ingreso (completar) N° de Libreta (completar) solicita rendir la/s siguientes asignatura/s:

Atención: solo podrán inscribirse hasta en 5 (cinco) materias en total.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO DE LA MATERIA | Condición en la que rinde (libre – regular) | En caso de ser REGULA colocar el año de regularización |
| 1ER AÑO | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 2DO AÑO | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3ER AÑO | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 4TO AÑO | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Por la presente, además, manifiesto que yo, (colocar apellido y nombre), D.N.I. (Completar), de la carrera (completar) año de ingreso (completar) N° de Libreta (completar) conozco y acepto las condiciones establecidas por el Protocolo de evaluaciones finales en modalidad virtual Resolución 0073/5 (SGE) y cualquier otra disposición que establezca el Instituto de Enseñanza Superior Profesor Manuel Marchetti.

Sin otro particular saluda a Ud. Atte.

Apellido Y Nombre:……………………….

DNI:…………………………….

Teléfono: ………………..

Correo Electrónico: ……………..