

# Solicitud académica



**UBA, FADU.**

Universidad de Buenos Aires Facultad de Arquitectura  
Diseño y Urbanismo

DIRECCION DE ALUMNOS



CARRERAS

ARQ

ARQUITECTURA

LPDP

PAISAJE

DG

GRAFICO

DIS

IMAGEN SONIDO

DI

INDUSTRIAL

DT

TEXTIL

DIN

INDUMENTARIA

## Apellido/s y Nombre/s:

DNI: \_\_\_\_\_ Domicilio: Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Partido: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Sr. Decano de la Facultad de Arquitectura, Diseño y Urbanismo, UBA

Quien suscribe, tiene el agrado de dirigirse a Ud. con el objeto de realizar la siguiente solicitud académica:

---

---

---

---

---

---

---

---

A continuación, escribí la Materia, Cátedra, Turno **donde solicitás estar inscripto/a**

Materia	Cursada	Cátedra	Turno
_____	Anual <input type="checkbox"/> / 1° C <input type="checkbox"/> / 2° C <input type="checkbox"/>	_____	M <input type="checkbox"/> / T <input type="checkbox"/> / N <input type="checkbox"/>
_____	Anual <input type="checkbox"/> / 1° C <input type="checkbox"/> / 2° C <input type="checkbox"/>	_____	M <input type="checkbox"/> / T <input type="checkbox"/> / N <input type="checkbox"/>
_____	Anual <input type="checkbox"/> / 1° C <input type="checkbox"/> / 2° C <input type="checkbox"/>	_____	M <input type="checkbox"/> / T <input type="checkbox"/> / N <input type="checkbox"/>
_____	Anual <input type="checkbox"/> / 1° C <input type="checkbox"/> / 2° C <input type="checkbox"/>	_____	M <input type="checkbox"/> / T <input type="checkbox"/> / N <input type="checkbox"/>
_____	Anual <input type="checkbox"/> / 1° C <input type="checkbox"/> / 2° C <input type="checkbox"/>	_____	M <input type="checkbox"/> / T <input type="checkbox"/> / N <input type="checkbox"/>

Atentamente, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
firma estudiante aclaración de firma fecha

Facultad >

fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

firma / sello

DAL 01 N°:



## SOLICITUD GENERAL / talón para estudiante

Apellidos y nombres: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_



**UBA, FADU.**

DAL 01 N°:

detalle: \_\_\_\_\_

fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

firma / sello

Este trámite concluye con su notificación de lo resuelto.