

SOLICITUD DE INSCRIPCION A EXÁMENES

Buenos Aires,..... de..... de 20....

Señora Rectora del Colegio Nacional de Buenos Aires:

.....
APELLIDOS

.....
NOMBRES

de nacionalidad.....de.....años, D.N.I./ Ps..Nº.....Tel. / Celular.....
mail.....solicita a la señora Rectora permiso para rendir
examen en calidad de alumno/a.....en la época dede 20.... de las
siguientes asignaturas deaño:

.....
Materias del mismo curso aprobadas:

.....
Materias del mismo curso que no rendirá en ésta época:

.....
En formulario aparte solicita rendir examen de.....año.

Último año cursado como alumno/a regular :.....año.....div. año.....

Tomo conocimiento de la Res. CNBA N° 398 / 2015 — (Art 1º.- El alumno libre que se inscriba a rendir examen y desista de presentarse a la/s mesa/s examinadora/s, podrá comunicarlo a la suscripta mediante nota enviada a mesavirtual@cnba.uba.ar hasta 72 horas antes de la fecha de examen correspondiente. Caso contrario, no se autorizará la inscripción en el siguiente turno de exámenes en aquellas asignaturas que estuvo ausente.)

De acuerdo con el Reglamento Interno vigente, los/as alumnos/as podrán rendir hasta dos exámenes por día.

.....
FIRMA DEL PADRE / MADRE o TUTOR

.....
FIRMA DEL / LA ALUMNO / A

Recibido por: y sujeto a verificación .

FIRMA DEL / LA EMPLEADO / A

CNBA Form. 101

Sello

TALÓN PARA EL/LA ALUMNO/A

..... presentó solicitud de examen, en calidad de alumno/a.....

Época de examen.....de 20.....

ASIGNATURAS:.....

.....de.....año

Res. CNBA N° 398 / 2015 — (Art 1º.- El alumno libre que se inscriba a rendir examen y desista de presentarse a la/s mesa/s examinadora/s, podrá comunicarlo a la suscripta mediante nota enviada a mesavirtual@cnba.uba.ar hasta 72 horas antes de la fecha de examen correspondiente. Caso contrario, no se autorizará la inscripción en el siguiente turno de exámenes en aquellas asignaturas que estuvo ausente.)

De acuerdo con el Reglamento Interno vigente, los/as alumnos/as podrán rendir hasta dos exámenes por día.

Recibido por: y sujeto a verificación. Fecha:.....

FIRMA DEL / LA EMPLEADO / A