

Cambio de Plan de Estudios

**UBA, FADU.**Universidad Facultad de Arquitectura
de Buenos Aires Diseño y Urbanismo**Sr. Decano** de la FADU-UBA:

Me dirijo a usted en mi carácter de alumno regular de la Carrera de **Diseño Gráfico** a fin de solicitar el cambio al nuevo plan de estudios 2017 aprobado por el Consejo Superior de la Universidad de Buenos Aires mediante Res. (CS) n° 8557/17, en un todo de acuerdo con los términos establecidos en la misma.

N° de CAP:

(recibe / firma / sello)



Alumno

Apellido/s y Nombre/s:

DNI: Domicilio: Calle: Nº: Piso: Dpto:

CP: Provincia: Partido: Localidad:

Tel.: Email:

Fecha: __ / __ / __ Firma: Aclaración:

Solicitud **CAMBIO PLAN DE ESTUDIOS** / talón para el alumno

Apellidos y nombres:

DNI: _____

**UBA, FADU.**

N° de CAP:

fecha: __ / __ / __

(recibe / firma / sello)

Cambio de Plan de Estudios

**UBA, FADU.**Universidad Facultad de Arquitectura
de Buenos Aires Diseño y Urbanismo**Sr. Decano** de la FADU-UBA:

Me dirijo a usted en mi carácter de alumno regular de la Carrera de **Diseño Gráfico** a fin de solicitar el cambio al nuevo plan de estudios 2017 aprobado por el Consejo Superior de la Universidad de Buenos Aires mediante Res. (CS) n° 8557/17, en un todo de acuerdo con los términos establecidos en la misma.

N° de CAP:

(recibe / firma / sello)



Alumno

Apellido/s y Nombre/s:

DNI: Domicilio: Calle: Nº: Piso: Dpto:

CP: Provincia: Partido: Localidad:

Tel.: Email:

Fecha: __ / __ / __ Firma: Aclaración:

Solicitud **CAMBIO PLAN DE ESTUDIOS** / talón para el alumno

Apellidos y nombres:

DNI: _____

**UBA, FADU.**

N° de CAP:

fecha: __ / __ / __

(recibe / firma / sello)