CCo …………../2021

**SOLICITUD DE CAMBIO DE COMISIÓN**

José C. Paz, 24 de febrero de 2021

A la Dirección de Administración Académica:

El/la que suscribe, **[Nombre y Apellido]** DNI Nº **[DNI]**, Estudiante en la Universidad Nacional de José Clemente Paz de la carrera **Profesorado Universitario en Educación Física RM Nº 1991/2013** Solicita que se le realice el cambio de comisión de las siguientes materias:

Razon del cambio: Laboral  Salud  Familiar  Otra: Especificar.

Materia **Materia.**

De la comisión **Comisión Origen.**

A la comisión **Comisión Destino.**

Materia **Materia.**

De la comisión **Comisión Origen.**

A la comisión **Comisión Destino.**

Materia **Materia.**

De la comisión **Comisión Origen.**

A la comisión **Comisión Destino.**

……………………………………….

Firma del interesado/a

Se deja constancia que el correo electrónico declarado, sirve como domicilio legal electrónico a los efectos de las notificaciones enviadas por la Universidad:

**Mail**

Teléfonos de contacto:

José C. Paz, 24 de febrero de 2021

Comprobante de solicitud de cambio de comisión de **[Nombre y Apellido]** DNI Nº , Estudiante en la Universidad Nacional de José Clemente Paz.

……………………………………….

Sello

……………………………………….

Firma del Agente Recepto