

**Solicitud de adscripción estudiantes y egresados/as 2025**

A la Sra. Secretaria Académica

Facultad de Artes y Diseño

DG. Mariana Gordillo

S ---------------/---------------D

Materia en la cual realizare la adscripción………………………………………………………………………….

Correspondiente a la carrera……………………………………………………….......................................................

Profesor/a titular de la catedra …………………………………………………………………………………………

Firma y aclaración del profesor/a titular que autoriza a realizar la adscripción …………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Docente/s que estarán a cargo de la adscripción………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Correo electrónico del titular de la catedra…………………………………………………………………………...

Datos personales del/la solicitante:

Apellido:

Nombres:

DNI:

N° de Legajo:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico: