

RESISTENCIA,.....de.....de 20.....

Señora Decana
FACULTAD REGIONAL RESISTENCIA
Ing. Liliana CUENCA PLETSCH
S _____ / _____ D

Ref: Solicitud de Pase.-

El que suscribe.....
.....Legajo F.R.Re. N° 03-.....-..... alumno de.....año de la
especialidad....., se dirige a Ud. con el objeto de
solicitarle PASE a la Facultad Regional/Delegación.....
fundamentando tal solicitud en las siguientes razones.....
.....
a cuyo efecto adjunto presente.....

Saludo a Ud. muy atentamente.

.....
FIRMA

Domicilio actual:.....Localidad:.....
Apellido y Nombres:.....
Legajo F.R.Re. N°:.....D.N.I./L.E./L.C.N°:.....
Domicilio de destino:.....
Código postal:.....Email:.....
Tel. N°:.....Cel. N°:.....