

SOLICITUD DE READMISIÓN

FECHA: / /

DATOS PERSONALES

Apellido(s) y Nombre(s): como figuran en el DNI		Nro. Legajo: (no completar)	
DNI / Pasaporte:		Edad:	
Fecha de nacimiento:		Lugar:	
Domicilio particular: (calle, nro., piso y dpto.)		Localidad:	
Provincia:		Código Postal:	
Teléfono:		Correo electrónico:	

CARRERA:

ORIENTACIÓN:

PLAN DE ESTUDIOS:

(Consignar el título completo y el Plan de Estudios)

Último año cursado en el CSMMF:	
Último nivel del espacio troncal aprobado:	

Describir brevemente los motivos de alejamiento de la carrera y la institución:

Describir brevemente la actividad artística y/o docente desarrollada en este tiempo:

(A completar por la Institución)

Observaciones del Área Académica:

Para pedidos de Readmisión de más de 2 años:

1. Inscripción a mesa en período de examen:
2. Confirmación de mesa de examen (Regencia): _____
3. Examen de Readmisión (completar por la mesa evaluadora): _____
4. Entregar el formulario en Regencia.

(Marcar con un círculo la opción que corresponda): Readmitido/a / No Readmitido/a