



Ministerio de Educación
 Universidad Tecnológica Nacional
 Facultad Regional del Neuquén

“2021- Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein”

**SOLICITUD DE CAMBIO DE ESPECIALIDAD - ORDENANZA 1549 - Capítulo 3
 RÉGIMEN DE EQUIVALENCIAS – Inciso 3.3.1. Estudiantes UTN**

PLAZA HUINCUL,/...../.....

A Director/a de Departamento de la
 Especialidad Ing. de la
 Facultad Regional del Neuquén
 Sr./a.

Tengo el agrado de dirigirme a usted a efectos de solicitarle el cambio de especialidad de.....a.....

La misma se funda en razones particulares que detallo a continuación.....

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarla muy atentamente.

Declaro que

SI NO Tengo materias aprobadas en la Especialidad de Origen. (En caso afirmativo, completar tabla al dorso.)

Datos Personales:

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:

Nº DE LEGAJO:

D.N.I. Nº:

ESPECIALIDAD:

TELEFONO:

EM@IL:

.....
 Firma del Solicitante

