Dirección General de Cultura y Educación

Dirección de Educación Superior

Instituto Superior de Formación Docente Nº 96 – La Plata

La Plata ,……………………

**Formulario de Solicitud de Cambio de mesa de** **Examen**

El/La que suscribe, …………………………………………. DNI ……………………. solicita a la

Regente …………………………………… cambio de fecha para la mesa de examen de la Unidad

Curricular …………………………………………… correspondiente al ……… año del Profesorado

 ………………………………………… del día …………………………….

Motivo del pedido: ………………………………………….

Documentación que avala el pedido: …………………..

Entrega Declaración Jurada: SI / NO

Firma: :…………………………………..