

## Solicitud de mesa especial de examen – Octubre 2019

Villa Mercedes, .....de .....de .....

Directora Académica del IFDC-VM  
Esp. Claudia E. Zalazar  
S / D

Por la presente, quien suscribe, ....., DNI ..... solicita la conformación de una Mesa Especial de Examen para la unidad curricular .....perteneiente a .....año de la carrera .....Asimismo, deajo constancia de haber leído la información contenida en los incisos a), b) y c) del Memo Académico N°07:

- a)** las mesas especiales se conformarán excepcionalmente desde el **21 de octubre hasta el 25 de octubre** por solicitud de los estudiantes;
- b)** los alumnos deberán inscribirse mediante nota ingresada por mesa de entrada desde el **30 de septiembre hasta el 04 de octubre, sin excepción alguna**. El formulario de solicitud de mesa especial estará disponible en la fotocopiadora del IFDC-VM y en el sitio web del Instituto;
- c)** ante la imposibilidad de presentarse a la mesa solicitada, el alumno deberá **borrar su inscripción**. El tiempo máximo para ello será hasta el **18 de octubre a las 12 horas**, caso contrario **no podrá presentarse a rendir en el próximo turno ordinario de exámenes ni podrá solicitar mesa especial de exámenes (en caso de acceder a esta posibilidad)**;

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma del alumno: .....

Aclaración: .....

Dirección de correo electrónico:.....

Teléfono: .....

---

### SOLICITUD DE MESA ESPECIAL DE EXAMEN (Talón para el alumno)

Carrera: ..... Unidad curricular: .....

Sello de Mesa de Entrada

