**Solicitud de mesa especial de examen**

Villa Mercedes, ………de ……….………….de 2025

Dirección Académica del IFDC-VM

S / D

Por la presente, quien suscribe, ………………………………………….……, DNI …………………………………. solicita la conformación de una Mesa de Examen Especial para la unidad curricular ………………………………………………………………………perteneciente a (mencionar la carrera) ………………………………………….

Asimismo, dejo constancia que estoy cursando el ………………. año y que hasta la fecha me restan rendir ……………. unidades curriculares para finalizar mis estudios.

También dejo constancia de conocer que la fecha de examen difiere en más de 5 (cinco) días hábiles, contados a partir de la presentación del trámite ante Dirección Académica.

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma estudiante:……………………………………………….

Aclaración: ………………………………………………………

Fecha acordada para el examen:……………………………………………………, a las …………………….. horas.

Integrantes del tribunal:

Nombre y apellido del Pdte/a de Mesa: …………………………………………………………………….

Nombre y apellido del 1er. vocal: …………………………………………………………………………...

Nombre y apellido del 2do. vocal: …………………………………………………………………………..

Coordinador/a de la carrera o de área: …………………………………………………………………….