Señora Decana de la

Facultad de Ciencias Políticas y Sociales

Mgter. Claudia GARCÍA

S. / D.

Me dirijo a Ud. a fin de solicitarle se me acrediten como **electivas**, las materias aprobadas cuya certificación acompaño.

Apellido y Nombre:

Domicilio: Tel.:

Correo electrónico:

Carrera: **TECNICATURA UNIVERSITARIA EN PRODUCCIÓN AUDIVISUAL.**

Registro Nº:

D.N.I. Nº:

Materias ELECTIVAS (indicar nombre de la cátedra, lugar de cursado y fecha de aprobación):

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Saludo a Ud. cordialmente.

………………………………..

Firma del estudiante.

**Aceptación de los docentes a cargo del trabajo final** (al menos de dos de los tres docentes).

Nombre: ……………………….. …………………………… …………………

Firma: ………………………… …………………………… …………………

**(Para presentar electivas, es obligatorio tener aprobadas 10 (diez) asignaturas, incluida Audiovisual I y el formulario debe estar firmado por al menos dos de los tres docentes a cargo del trabajo final)**