**SOLICITUD DE MATRÍCULA DE INCLUSIÓN APRENDIZAJE ADAPTATIVO**

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dr. Pietro Scaglioni Solano**

**Director**

**Escuela de Ingeniería Mecánica**

Estimado Señor:

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, carné número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante del plan de estudios de Bachillerato ( ) o Licenciatura ( ) en Ingeniería Mecánica, solicito Matrícula de Inclusión por Aprendizaje Adaptativo. Promedio de matrícula \_\_\_\_\_ .

Adscripto al artículo 37 RRAE. (Adecuación) SI ( ) NO ( )

Marque con “**X**” a cuál Escuela pertenece el curso.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Escuela de Matemática** |  | **Escuela de Física** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGLA** | **NOMBRE DEL CURSO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Firmo haciendo constar que he leído este documento y en adelante me responsabilizo de este proceso:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Número(s) de teléfono:

Correo institucional:

Correo personal:

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**SOLICITUD DE MATRÍCULA DE INCLUSIÓN POR APRENDIZAJE ADAPTATIVO**

**ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARNÉ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**