



Universidad de Buenos Aires
Facultad de Ciencias Sociales

RECLAMO POR:

(MARCAR CON UNA CRUZ LO QUE CORRESPONDA)

- CALIFICACION NO REGISTRADA
- CALIFICACION DOBLEMENTE REGISTRADA
- CALIFICACION ERRONEA
- REGULARIDAD

DOCUMENTO:

APELLIDO Y NOMBRE (COMPLETO):

TELEFONO:

E-MAIL:

CARRERA:

Periodo (cuatrimestre/ año):

Código de la Materia:

Nombre:

Curso N°:

Días y horas:

Cátedra:

Profesor Adjunto:

Calificación obtenida:

Otras aclaraciones:

Indicar si esta gestionando diploma:

 SI

 NO

Indicar si presento reclamo anterior:

 SI

 NO

en fecha: ____ / ____ / ____.

Adjunta fotocopia de la L. U. donde consta la nota reclamada junto con la primer hoja de la libreta

 SI

 NO

Funcionario que autentica fotocopia de L.U.:

NOTA: Si el presente reclamo no esta acompañado por la fotocopia de la libreta con la nota aprobada o de los parciales o trabajos prácticos que acrediten la aprobación de la materia (firmado por el docente) el mismo no tiene validez, hasta tanto se presente dicha documentación; como así también si la documentación no esta autenticada por el Departamento de Alumnos.

Los alumnos deberán solicitar información del estado de su tramite cada 20 días, caso contrario de solicitarse algún requisito, y ante la no presentación del interesado, se reservará en legajo.

Buenos Aires, ____ / ____ / ____.

Firma del alumno: _____.

INTERVENCION DIRECCIÓN DE ALUMNOS:

- Controlar si el docente entrego las actas de cursada o exámen en el período reclamado:
- Controlar si el alumno se inscribió a la materia o al exámen en el período reclamado:

 SI

 NO

 SI

 NO

Sello / Firma y Aclaración:

REGISTRO EN MESA DE ENTRADAS:

DEPARTAMENTO DE ALUMNOS - USO INTERNO

FECHA: ____ / ____ / ____.

Se adjuntan pantallas de materias ____ Inscripción ____ Regularidad ____.

VISTO pase a la Dirección de Apoyo Académico a fin de adjuntar antecedentes.

FIRMA: _____.