



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:** _____

<p>INTERVENCION DIRECCIÓN DE ALUMNOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Controlar si el docente entrego las actas de cursada o exámen en el período reclamado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Controlar si el alumno se inscribió a la materia o al exámen en el período reclamado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <p>Sello / Firma y Aclaración: _____</p>	<p>REGISTRO EN MESA DE ENTRADAS:</p>
---	---

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: _____