



Universidad de Buenos Aires
Facultad de Ciencias Sociales

CIENCIA POLÍTICA

Buenos Aires, _____.-

SEÑOR SUB-SECRETARIO ACADÉMICO DE LA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
PRESENTE.-

SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN AUTOMÁTICA

Me dirijo a usted con el objeto de solicitarle, quiera tener a bien autorizar mi
REINCORPORACIÓN AUTOMÁTICA a la carrera de **CIENCIA POLÍTICA**, de esta Casa de
estudio.-

Sin otro particular saludo a usted muy atentamente.-

DATOS DEL INTERESADO/A:

Apellido y nombres (completos): _____

D.N.I./C.I./L.E./L.C.: _____ Domicilio: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Año de ingreso a la carrera: _____

Fecha de las dos últimas materias aprobadas de la carrera: ____/____/____ y ____/____/____

MATERIAS APROBADAS DEL CICLO BÁSICO COMÚN

MATERIA	FECHA	CALIFICACION	SEDE
INTRODUCCIÓN AL PENSAMIENTO CIENTÍFICO			
INTRODUCCIÓN AL CONOCIMIENTO DE LA SOCIEDAD Y EL ESTADO			
SOCIOLOGÍA			
CIENCIA POLÍTICA			
ANTROPOLOGÍA			
ECONOMÍA			

LOS DATOS SUMINISTRADOS REVISTEN EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.
TOMO CONOCIMIENTO QUE LA REINSCRIPCIÓN A LA CARRERA IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE
CAMBIARME AL PLAN VIGENTE (RESOLUCIÓN 3641/08).

Firma del alumno/a _____

INTERVENCIÓN DEL DTO. DE ALUMNOS: _____