



Universidad de Buenos Aires
Facultad de Farmacia y Bioquímica

Buenos Aires, _____

Señora Decana de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

Prof. Cristina T. ARRANZ

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a la Señora Decana, con el fin de solicitarle quiera tener a bien disponer considerar lo siguiente:

READMISION Nº _____

FUNDAMENTACION: _____

DOCUMENTACION RESPALDATORIA: _____

Agradeciendo a la Señora Decana la atención que preste a la presente, la saluda con su mayor consideración

FIRMA

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: _____

INGRESO A LA FACULTAD (MES Y AÑO) _____ REGISTRO Nº _____

CARRERA QUE CURSA _____

DOMICILIO: _____ Nº: _____ PISO: _____ DPTO: _____

CODIGO POSTAL _____ LOCALIDAD _____

TELEFONO PARTICULAR: _____ TELEFONO LABORAL _____

E-MAIL: _____