UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS, JURÍDICAS Y SOCIALES

**SOLICITUD DE CURSADO CONDICIONAL**

PARA PROMOCIONAR POR FALTA DE CORRELATIVIDAD

El que suscribe: ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*,** alumno /a de la carrera: ***Elija un elemento.***, plan de estudios: ***Elija un elemento.***

D.N.I. Nº: ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** Cel. Nº:  ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.***

e-mail:  ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.***

Solicita autorización para cursar con carácter condicional las materias que se detallan a continuación, con exención de la correlatividad que en cada caso se indica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Materia en la que solicita inscripción** | **Materia que falta aprobar** | **Materia que falta aprobar** |
| **1)*Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** |
| **2)*Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** |
| **3)*Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** |
| **4)*Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** |
| **5)*Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** |
| **6)*Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** | ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.*** |

**DECLARO:** Haber realizado la inscripción en el sistema SIU Guaraní, porque cumplo con régimen de correlatividad para regularizar la/s asignatura/s antes mencionada/s. Me COMPROMETO a aprobar la asignatura adeudada en el Turno Especial de Exámenes de MAYO y/o SETIEMBRE, según corresponda. **ACEPTO**: que el resultado del presente pedido se me comunicará mediante una Resolución que remitirá la Dirección de Mesa de Entradas de la Facultad, mediante correo electrónico.

Salta, 16 de octubre de 2025

Firma del Alumno : …………………………………………