UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS, JURÍDICAS Y SOCIALES

**SOLICITUD DE CURSADO CONDICIONAL**

PARA PASE O TRAMITE DE RECONOCIMIENTOS PENDIENTES

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.*** |

¿Tiene equivalencia en trámite?: Elija un elemento. Consigne el N° de EXPTE: ***Haga clic o pulse aquí para escribir texto.***

Año que e inicio el tramite: Elija un elemento. Universidad: ***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 : …………………………………………