

SI NO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ART. 20

MONTEVIDEO DE DE
APELLIDOS NOMBRE.....
C.I. TELÉFONO.....

NOMBRE DEL CURSO QUE ASPIRA A RECURSAR
POR PARCIALES.....

SECCIÓN BEDELÍA INFORMA QUE:

EL ESTUDIANTE.....

- 1) REPROBÓ EL CURSO CON LA SIGUIENTE CALIFICACIÓN.....
- 2) EN EL AÑO.....
- 3) SE HA AMPARADO ANTERIORMENTE A DICHO ARTÍCULO

SI

NO

4) HA REPROBADO EL PRESENTE CURSO EN MÁS DE UNA OPORTUNIDAD

SI

NO

FECHA: