FACULTAD DE CIENCIAS
EXACTAS Y NATURALES
Universidad Nacional de La Pampa

SOLICITUD DE LIBRETA UNIVERSITARIA

El/la que suscribe,
Sr/Sta_____

(D:N:I: N°_____) alumno/a regular de la carrera _____

_____ solicita se le extienda Libreta Universitaria

SANTA ROSA, LA PAMPA ----------

FIRMA_____

FECHA _____

RECIBI en conformidad L.U Nº _____

Fecha: _____

FACULTAD DE CIENCIAS
EXACTAS Y NATURALES
Universidad Nacional de La Pampa

SOLICITUD DE LIBRETA UNIVERSITARIA

El/la que suscribe,
Sr/Sta_____

(D:N:I: N°_____) alumno/a regular de la carrera _____

_____ solicita se le extienda Libreta Universitaria

SANTA ROSA, LA PAMPA ----------

FIRMA_____

FECHA _____