



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE TUCUMÁN



FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA

"2024: 30° ANIVERSARIO DEL RECONOCIMIENTO CONSTITUCIONAL DEL
PRINCIPIO DE AUTONOMÍA UNIVERSITARIA"

San Miguel de Tucumán, _____ de _____ de 2024

Ref.: Readmisión a la carrera

Sra. Decana de la
Facultad de Odontología
Prof. Dra. María Luisa de la Casa
PRESENTE

El/La que suscribe _____

alumno de ____ año de la carrera de _____

LU N° _____ tiene el agrado de dirigirse a Ud. Y por su intermedio a quien corresponda a fin
de solicitarle mi readmisión a la carrera mencionada para el presente año académico.

El motivo de mi pedido es _____

Sin otro particular saludo a Ud. Atte.

Firma y aclaración

ATENCION: Antes de presentar esta nota en Mesa de Entradas, dirigirse a Sección Alumnos con la misma