



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.: Solicitud de Inscripción/Reinscripción  
fuera de término**

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 la Inscripción/Reinscripción fuera de término, el motivo es \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sin otro particular saludo a Ud. Atte.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración

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