



Inscripción a Materias Optativas y  
Elección del Profesor Asesor

**Ciclo Lectivo:**\_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO CONOCER LOS ARTICULOS 1º Y 2º DE LA RESOLUCION Nº 07/02 DEL H.C.A

**Datos del Alumno:**

Apellido y Nombre:\_\_\_\_\_

Carrera:\_\_\_\_\_

Legajo Nº:\_\_\_\_\_/\_\_

Año de Ingreso:\_\_\_\_\_

Domicilio y Teléfono:\_\_\_\_\_

E-Mail:\_\_\_\_\_

**Datos de la Materia:**

Nombre de la Materia:\_\_\_\_\_

Facultad donde se Cursa:\_\_\_\_\_

Período (Anual, 1ºsemestre o 2ºsemestre):\_\_\_\_\_

**Datos del Profesor/a Asesor:**

Apellido y Nombre:\_\_\_\_\_

Asignatura en la cual es Profesor:\_\_\_\_\_

Cargo que posee:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Firma del Profesor Asesor