

\*Obligatorio



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR  
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD

---

## EXCEPCIÓN ALUMNO REGULAR

---

Por la presente solicito al Consejo Departamental la excepción de regularidad como alumno de carreras de grado según lo establece la RESOLUCIÓN CSU - 681/2013 por contar con título universitario.

**1. Título de Grado Obtenido \***

.....

**2. Institución emisora del título \***

.....

**3. Fecha de Egreso \***

.....

**4. ¿Ya solicitó una excepción al Consejo Departamental?**

*Marca solo un óvalo.*

SI - Indique N° de Resolución \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Opción 2

No

**5. Observaciones**

.....

.....

.....

**6. Adjunto la siguiente documentación**

*Marca solo un óvalo.*

Copia del Título de Grado

## **DATOS PERSONALES**

---

**7. Apellido y Nombre \***

**8. Teléfono Móvil - Incluir característica \***

.....

**9. Mail \***

.....

**10. DNI \***

.....

**11. Firma**

.....

.....

.....

---

Con la tecnología de

