

\*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.

**1. Carrera de Grado Cursada \***

.....

**2. Institución \***

.....

**3. Fecha en la cual perdió la regularidad \***

.....

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

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

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

NO

**5. Observaciones**

.....

.....

.....

.....

**6. Adjunto la siguiente documentación**

*Selecciona todas las opciones que correspondan.*

- Certificado Analítico donde consta fecha de último final aprobado
- Plan de Estudio de la Carrera

## **DATOS PERSONALES**

---

**7. Apellido y Nombre \***

.....

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

.....

**9. Mail \***

.....

**10. DNI \***

.....

**11. Firma**

.....

.....

.....

---

Con la tecnología de

