**NÚMERO DE ORDEN: ………**

San Lorenzo, …… de agosto de 2023

Señor/a

…………………………………, Director/a

Carrera

El/la que suscribe …………………………………………………… con CI nº…………………, estudiante de la carrera …………………………….., plan de estudios ………… leí y acepto las indicaciones señaladas, por lo expuesto solicito lo siguiente:

|  |
| --- |
| **INSCRIPCIÓN A ASIGNATURAS POR MOVILIDAD** |
| **Asignaturas** | **Semestre** | **Sección** | **Orientación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INDICACIONES**

1. Estar matriculado/a
2. Completar sus datos personales y nombres de asignaturas de manera legible y correcta.
3. La recepción de formularios de movilidad estará sujeto a **disponibilidad de cupos en las carreras**
4. La inscripción a las asignaturas está **supeditada a control de pre-requisitos,** el estudiante podrá solicitar la movilidad, debiendo para ello tener el pre-requisito de la asignatura de la carrera de origen, según el plan de estudios del estudiante. Si la asignatura no posee pre-requisito en la carrera de origen, tendrá que cumplir con el pre-requisito de la carrera donde solicite movilidad.
5. La inscripción a las asignaturas está **supeditada a control de solapamiento de horarios**.
6. Las carreras estarán encargadas de: fijar las plazas disponibles por asignatura y sección, recepcionar las solicitudes, remitir a la Dirección Académica la nómina de estudiantes
7. **SE DEBE COMPLETAR 1 (UN) FORMULARIO POR ESTUDIANTE. Si el estudiante completa dos formularios, se considera el primer pedido recibido en la carrera.**

**RECEPCIÓN EN LA CARRERA**

**NOMBRE: ………………………...**

**FECHA: ……/agosto/2023**

Firma: …………………………………

Nº de teléfono: ………………………