

 	Carrera: Técnico Superior en Gestión de las Organizaciones Plan: 378/16
---	--

SOLICITUD DE PERMISO DE EXAMEN

Tostado, de de 20

A Sr./a. Director/a el/la que

suscribe , DNI N°

solicita a usted quiera disponer se le expida por secretaría permiso para rendir EXAMEN FINAL, como estudiante REGULAR Y/O LIBRE, en las siguientes Asignaturas, a saber:

OBSERVACIÓN: Marcar con una "X" la asignatura a Rendir.

CURSO	ASIGNATURA	Control Secretaría
1º	COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/>
	UNIDAD DE DEFINICIÓN INSTITUCIONAL I	<input type="checkbox"/>
	ECONOMÍA	<input type="checkbox"/>
	MATEMÁTICA Y ESTADÍSTICA	<input type="checkbox"/>
	CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>
	INFORMÁTICA	<input type="checkbox"/>
	ADMINISTRACIÓN	<input type="checkbox"/>
	GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN	<input type="checkbox"/>
2º	GESTIÓN DEL CAPITAL HUMANO	<input type="checkbox"/>
	PROBLEMÁTICAS SOCIO CONTEMPORÁNEAS	<input type="checkbox"/>
	UNIDAD DE DEFINICIÓN INSTITUCIONAL II	<input type="checkbox"/>
	INNOVACIÓN Y DESARROLLO EMPRENDEDOR	<input type="checkbox"/>
	INGLÉS TÉCNICOS	<input type="checkbox"/>
	LEGISLACIÓN COMERCIAL Y TRIBUTARIA	<input type="checkbox"/>
	GESTIÓN DE COMERCIALIZACIÓN E INVESTIGACIÓN COMERCIAL	<input type="checkbox"/>
	GESTIÓN DE COSTOS	<input type="checkbox"/>
	GESTIÓN CONTABLE	<input type="checkbox"/>
PRÁCTICA PROFESIONALIZANTE I	<input type="checkbox"/>	
3º	GESTIÓN DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE	<input type="checkbox"/>
	ÉTICA Y RESPONSABILIDAD SOCIAL	<input type="checkbox"/>
	LEGISLACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/>
	ESTRATEGIA EMPRESARIAL	<input type="checkbox"/>
	SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA LA GESTIÓN DE LAS ORGANIZACIONES	<input type="checkbox"/>
	GESTIÓN FINANCIERA	<input type="checkbox"/>
	EVALUACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/>
	CONTROL DE GESTIÓN	<input type="checkbox"/>
PRÁCTICA PROFESIONALIZANTE II	<input type="checkbox"/>	

Saludo a Ud. muy atentamente.

.....
Firma del Alumno.

Correo electrónico : <input type="text"/> Teléfono: <input type="text"/> Teléfono Móvil: <input type="text"/> NOTA: Esta solicitud deberá ser completada por el estudiante con letra clara.

LUGAR RESERVADO PARA EL ESTABLECIMIENTO	
DOCUMENTACIÓN COMPLETA:	SI NO
CUOTAS DE COOPERADORA	SI NO
RECIBIDO	
..... Cooperadora Secretaria/o a cargo