

## Cambio de Sede

Apellido y Nombre: .....

Dirección: .....

Departamento:..... Código Postal: .....

Provincia:..... Teléfono: .....

DNI:..... E mail:.....

Aspirante / Alumno del (tachar lo que no corresponda):

**Ciclo General de Conocimientos Básicos en Ciencias Exactas y Naturales**

Inscripto/a en la Sede ..... solicita cambio a la Sede .....

Fecha: ...../...../.....

Firma Solicitante

Cargó en SIU Guaraní

Fecha: ...../...../.....