Mendoza,...........................

A la Dirección de Carrera

.........................................

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

Universidad Nacional de Cuyo

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a fin de informar el cambio de la persona responsable de la Coordinación de la Práctica Profesional Supervisada, de acuerdo a lo establecido en las Ord. 09/2022 C.D.

1. **Datos de la Práctica Profesional Supervisada**

| Área disciplinar |  |
| --- | --- |
| Lugar de realización |  |
| Supervisión |  | Correo electrónico |

1. **Datos de la Persona actualmente responsable de la Coordinación de la Práctica Profesional**

| Coordinación |  | Correo electrónico |
| --- | --- | --- |

1. **Datos de la Persona propuesta para la Nueva Coordinación de la Práctica Profesional**

| Nueva Coordinación |  | DNI |
| --- | --- | --- |
| Correo electrónico |  | Institución de pertenencia |

1. **Datos Estudiante**

| Apellido y nombre  |  |
| --- | --- |
| Tipo y N° Documento |  |
| Legajo |  |
| Carrera |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |

……………………………………..….. …………………………………. ……..………………………..

 Firma Nueva Coordinación Firma Supervisión Firma Estudiante