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

Secretaría Académica

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

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

Universidad Nacional de Cuyo

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a fin de informar que no continuaré con las actividades previstas en el Plan de Actividades de la Práctica Profesional Supervisada, de acuerdo a lo establecido en las Ord. 09/2022 C.D.

Debido a (Motivo y justificación por la cual se presenta la renuncia)……………………….…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….….

Sin otro particular, me despido atentamente.

……………………………….

Firma Estudiante

Toman conocimiento de la renuncia.

………………………………. ……………………………………

 Firma Coordinación Firma Supervisión

1. **Datos del Plan de Actividades de la Práctica Profesional Supervisada**

| Área disciplinar |  |
| --- | --- |
| Lugar de realización |  |

1. **Datos de las Personas Responsables de la Supervisión y Coordinación**

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

1. **Datos Estudiante**

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