**SOLICITUD EXAMEN FINAL VIRTUAL**

**En caso de No poder realizar la inscripción por sistema SIU Guarani, completar el formulario con sus datos y marcar con una “X” donde corresponda. Todos los datos son de carácter obligatorio. Luego, enviar por mail** **a** direcciónalumnos.fhu@unse.edu.ar

**\*Datos Obligatorios**

**Dirección de correo electrónico**\* **-------------------------------------------------**

**Teléfono de contacto** \* **-------------------------------------------------------------**

**Apellido** \* **--------------------------------------------------------------------------**

**Nombre** \* **--------------------------------------------------------------------------**

**DNI** \* **--------------------------------------------------------------------------**

**Número de Legajo** \* **----------------------------------------------------------------**

**Carrera \***

Lic. en Administración 

Lic. en Cooperativismo 

Lic. en Enfermería 

Lic. en Filosofía 

Lic. en Gestión Universitaria 

Lic. en Historia 

Lic. en Inglés 

Lic. en Letras 

Lic. en Obstetricia 

Lic. en Sociología 

Lic. y Prof. en EPS 

Lic. en Periodismo 

Lic. en Trabajo Social (presencial) 

Contador Público Nacional 

Tec. EIB Menc. Lengua Quichua 

Tec. En Educación para la Salud 

Asignatura \* **--------------------------------------------------------------------------**

**Modalidad  \***

Presencial 

Distancia 

**Condición \***

Regular 

Libre 