

**SOLICITUD DE RESERVA DE CARPETA A LOS EFECTOS DE LA REINSCRIPCIÓN DE ACTOS SOMETIDOS A CADUCIDAD**

Fecha de caducidad	Día	Mes	Año
Carpeta N°	Grupo	Consultante:	
Registro:	Inscripción N°	Fecha	
Expediente: Juzgado:	IUE		
Carátula:			
Firma del docente:			

---