INSCRIPCIÓN a EXÁMENES

(estudiantes de reválida de Título)

Nombre:	**UdelaR//MEC** (marcar)
Cédula:	**Período:**
Expediente : (sólo reválidas por UdelaR)	
Carrera:	

Ord	Código UC	Unidad Curricular	Calidad (libre/regla.)	Docente (si corresponde)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Autorizo al Dpto. De Administración de la Enseñanza al manejo de la información existente en este Departamento sobre mi persona y la de mi actuación académica ya sea en la escolaridad, reválidas, certificados, fichas, actas, inscripciones, solicitudes o cualquier otro medio a los efectos de cumplir con los trámites solicitados.

Siempre deben respetar las fechas de inscripción según calendario de exámenes correspondiente.
La fecha que se toma en cuenta es la del correo enviado.