**Solicitud de extensión de regularidad**

Santa Fe, . . . . . . . de . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . de . . . . . . . .

Señora

Decana de Facultad de Humanidades y Ciencias

Prof. Laura Tarabella

**Su Despacho**

Me dirijo a usted a fin de solicitar la extensión de regularidad en la asignatura . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . de la carrera . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . plan . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Motiva mi pedido . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Sin otro particular, y a la espera de una respuesta favorable, la saluda atentamente.

Firma: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Aclaración: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

DNI: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Celular: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Email: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .