



INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE "CHAJARÍ"
- ENTRE RÍOS – Av. Alem 1402
isfdchajarier@gmail.com

____, ____ de ____ del año 20__.

A la rectora del Instituto Superior de Formación Docente Chajarí

Marisela Panozzo

S/D:

El/la que suscribe _____, DNI N° _____, cohorte _____ comunica que el día de la fecha _____ del año _____ no concurrirá a rendir la mesa de examen correspondiente al _____ llamado de la cátedra _____ perteneciente al _____ del Profesorado _____.

Sin más, saludos atte.

Firma

Aclaración