



DEPARTAMENTO DE ALUMNOS  
SECRETARÍA ACADÉMICA  
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA POLICIA FEDERAL ARGENTINA

SMA

*SOLICITUD DE MATERIAS APROBADAS*

Apellido y Nombre .....

Matrícula Universitaria Nro .....

Carrera .....

E-mail: ..... Tel. part. o cel: .....

Fecha de Solicitud ..... de ..... de 202 .....

Con programas: SI / NO

Con firma Certificada ante el Ministerio de Educación (Se solicita copia Título de Nivel Medio y Comprobante de Pago o Credencial según corresponda) SI / NO

Para presentar en (Obligatorio) .....

Firma y Aclaración .....



DEPARTAMENTO DE ALUMNOS  
SECRETARÍA ACADÉMICA  
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA POLICIA FEDERAL ARGENTINA

SMA

*SOLICITUD DE MATERIAS APROBADAS*

Apellido y Nombre .....

Matrícula Universitaria Nro .....

Carrera .....

E-mail: ..... Tel. part. o cel: .....

Fecha de Solicitud ..... de ..... de 202 .....

Con programas: SI / NO

Con firma Certificada ante el Ministerio de Educación (Se solicita copia Título de Nivel Medio y Comprobante de Pago o Credencial según corresponda) SI / NO

Para presentar en (Obligatorio) .....

Firma y Aclaración .....