



## SOLICITUD DE EXCEPCIÓN AL C.C.F.

APELLIDO/S:	
NOMBRE/S:	
DNI N°:	
CARRERA:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	
CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO:	
MAIL:	
FIRMA:	

Para uso interno del Departamento de Alumnos	
--	--

INSCRIPTO al CCF:	
A PARTIR DE:	

\_\_\_\_\_  
Firma