**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EXCEPCIONAL**

Por la presente, habiendo recibido una notificación a través de TAD del Departamento de Control y Seguimiento y Trámites, la cual adjunto, solicito tengan a bien facilitarme oferta de cursos para inscripción excepcional en los departamentos que a continuación se detallan:

Departamento:

Departamento:

Departamento:

Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

CUIL:

Email:

Teléfono de contacto: