



(Lugar), (Fecha).

Al Consejo Académico

Carrera de Especialización en Nutrición Pediátrica

Escuela de Nutrición

Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Nacional de Córdoba

S...../.....D

Me dirijo a usted con el fin de solicitar la revisión de mis antecedentes para la admisión a la Carrera de Especialización en Nutrición Pediátrica, dictada por la Escuela de Nutrición de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.

Mi nombre es (Nombre y Apellido completo), DNI N.º (.....), Licenciado/a en Nutrición egresado/a de (nombre de la universidad de origen). Actualmente me desempeño en el ámbito (completar con el desempeño laboral actual).

Sin otro particular, saludo atentamente.

Firma:

Aclaración: