



Solicitud de **Exención** a la práctica de Educación Física
a ser presentada hasta el 5 / 4 / 2019

Este formulario debe ser acompañado de la constancia médica, de trabajo, de
Federación, etc. que valide la necesidad de la exención

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de de 2019

En el día de la fecha, quien suscribe.....

solicita exención de la práctica de Educación Física por el siguiente motivo:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Email de contacto.....

Teléfono de contacto.....

Observaciones.....

Firma, aclaración y DNI.....

Documentos

adjuntados.....

.....

Aceptado / Rechazado