Villa Mercedes (San Luis), ------de----- de 201---

Sra.

Directora LEMET

Mag. Adriana Mallo

S\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_D

De mi consideración:

Me dirijo a Ud. para solicitar la creación del Espacio Virtual de la asignatura: …………………………. de la Carrera ……………………… de la facultad: ………………………...

Los docentes involucrados son:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo solicitado | Apellido y nombres  | Correo electrónico |
| Docente/s responsable/s Con permiso de edición: |  |  |
| Docente/s responsable/s sin permiso de edición: |  |  |
| Docentes/s auxiliare/s Con permiso de edición: |  |  |
| Docentes/s auxiliare/s sin permiso de edición: |  |  |

Sirva de atenta nota.

 **FIRMA DOCENTE RESPONSABLE ASIGNATURA**

**ACLARACION**