



Universidad de la Defensa Nacional

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DEL REGLAMENTO DE LA CARRERA CURSO SUPERIOR EN DEFENSA NACIONAL

Por la presente,(Apellido, Nombre, DNI),
deja constancia que ha leído y acepta de conformidad la normativa establecida por el
Reglamento Académico correspondiente a la carrera de **Curso Superior en Defensa
Nacional**, que se dicta en la **Facultad de la Defensa "EDENA"**.

.....(localidad),dede 20.....

FIRMA

ACLARACIÓN

N° DNI/Pasaporte