**Solicitud de actualización de materiales virtualizados**  Memo Nº

1. Dependencia:

2. Subdependencia:

3. Unidad curricular:

4. Docente a cargo: Apellido y nombre, DNI, correo electrónico, teléfono.

5. Breve explicación de las actualizaciones que desean hacer.

|  |
| --- |
|  |

Una vez presentada la solicitud, se procederá a coordinar una entrevista con el equipo de virtualización.

Firma y sello según lo acordado en cada dependencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_