



SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

Nota N°.....
Fecha recibido:
(Reservado Oficina de Alumnos)

Caseros, __/__/__

SEÑOR DIRECTOR DE APOYO ADMINISTRATIVO ACADEMICO

Me dirijo a usted, por medio de la presente, a fin de solicitar que se me consideren aprobadas por Equivalencias las siguientes Materias:

ASIGNATURAS APROBADAS en la UNIVERSIDAD	ASIGNATURAS EQUIVALENTES de la CARRERA
de la CARRERA.....	en la UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRES DE FEBRERO
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•

A tal efecto adjunto, para la evaluación del presente requerimiento, la siguiente documentación **legalizada por la Universidad de origen**, según vuestra reglamentación vigente (**sin la cual no se dará inicio al trámite**):

- 1) Certificado Analítico.
- 2) Plan de Estudios y Régimen de Correlatividades.
- 3) Programas de cada Materia que se solicite por Equivalencia.
- 4) Original y fotocopia del D.N.I.

Apellido y nombres:

D.N.I. N°Legajo estudiantil:

Domicilio.....Tel:

Email:.....

Firma:.....