UNTREF | UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRES DE FEBRERO

Nota Nº .....
Fecha recibido / /
(reservado Oficina de Alumnos)

**SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS**

Caseros, / /

Señor Director de Apoyo Administrativo Académico:

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

Si el nombre completo excede la extensión del renglón, por favor continúe en el de abajo.

| **Asignaturas Aprobadas** de la Carrera ..... en la Universidad ..... | **Asignaturas Equivalentes** 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 DNI.

Apellido y nombres .....
DNI ..... Legajo Nº .....
Domicilio .....
Teléfono ..... Email .....
Firma .....