

Fecha y lugar

SR. DECANO
FACULTAD DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
SU DESPACHO:

Quien suscribe: (Apellidos y nombres) _____, DNI _____ me dirijo a Ud. a los efectos de solicitar equivalencia entre materias/espacios curriculares acreditadas en otra institución universitaria, para ser reconocidas en el marco de la carrera: _____, en la que me encuentro inscripto/ta.

Materias/espacios curriculares que se pretende acreditar por equivalencia.	Materias/ espacios curriculares acreditados en otra institución.
1.	
2.	
3.	

Las materias/espacios curriculares han sido acreditadas en las carreras: _____ correspondiente a la institución educativa: _____ entre los años 20__ y 20__

Se adjunta en la presente:

- Certificado expedido por la institución de origen de las asignaturas aprobadas, calificaciones obtenidas y fechas de aprobación.
- Copia autenticada de los programas analíticos de las asignaturas de la institución de origen.

Sin otro particular saludo a Ud. atentamente.

Firma del solicitante

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____

TELÉFONO: _____