SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

DE ASIGNATURAS POR CAMBIO DE CARRERA O PLAN DE ESTUDIOS

Señor (a)

Secretario (a) Académica

Facultad De Ciencias Económicas, Administrativas Y Contables

Presente

Estimado (a) Señor (a) Secretario (a):

Yo_____, matriculado (a) en la carrera de_____, con número de cuenta_____, por este medio solicito me conceda equivalencia (s) por cambio de carrera, en la (s) asignatura (s) que a continuación se detallan:

CARRERA ANTERIOR:			CARRERA ACTUAL:		
Código	**Nombre**	**U.V.**	**Código**	**Nombre**	**U.V**

Lugar: _____ Fecha: _____

Correo Electrónico: _____ Tel. _____

Firma del Solicitante: _____