

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS AUTOMÁTICAS TECNICATURA DANZAS FOLKLÓRICAS

Apellido y nombre estudiante..... Nivel (Foba, 1°-2°-3°-4°)
 DNI.....email.....Teléfono.....

Materia solicitada	Nivel (FOBA, 1°, 2°, 3° o 4°)	Materia Aprobada	Nivel (FOBA, 1°, 2°, 3° o 4°)	Carrera donde fue cursada	Fecha de Aprobación*	Nota*	Libro/Acta*

* A completar por la institución

Fecha de entrega:.....

Firma Autoridad