Membrete UNSAM

Membrete UA

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS *Nombre de la UA*

UNSAM

Lugar y fecha

Quien suscribe, deja constancia que sus datos personales **completos** son los siguientes:

Apellido_____

(Letra mayúscula; **acentuar cuando corresponda**)

Nombres_____

(Letra mayúscula; **acentuar cuando corresponda**)

Documento de Identidad (DNI-LE-LC-PAS) _____ y habiendo aprobado asignaturas de la carrera _____ en la institución _____ solicita equivalencia de las asignaturas detalladas en el Anexo, para la carrera de_____ perteneciente a la..... de la UNSAM.

_____

Fecha y firma de quien solicita la equivalencia

<u>ACLARACIÓN IMPORTANTE</u>: Se podrá presentar más de una asignatura aprobada para solicitar equivalencia de una unidad curricular. En tal caso, podrán agruparse las asignaturas aprobadas, utilizando más de un renglón de la columna izquierda por cada renglón de la columna derecha.

Asignaturas aprobadas en otra Institución o, si fueran en la misma UNSAM, indicar la carrera a la que pertenece	**Asignaturas del Plan de Estudios de la carrera de la UNSAM**

_____

Fecha y firma de quien solicita la equivalencia