SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

San Juan / /

Sr. Decano de la
Facultad de Filosofía, Humanidades y Artes
S..... /..... D.

Nombre y Apellido.....D.N.I / LC / LE Nº ..... alumno actualmente de esta Facultad, solicita equivalencias a la Carrera.....Plan ..... de las asignaturas ya aprobadas en la carrera.....de la Facultad de.....de la Universidad..... .....Plan ..... según se consigna a continuación:

Nº	Asignatura que cursé por la que solicito equivalencias	Asignatura a la que solicito equivalencia	Cursada en el año	Aprobada en el año
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Se adjunta copia de los programas en cuestión.

Saludo a Ud. muy atentamente.

.....

Firma

Uso del Departamento Alumnos	
Fecha de inscripción a la carrera	
Documentación que presenta:	
Copia autenticada de Certificado Analítico : SI – NO Certificado de Notas y Boletas: SI -NO	Copias autenticadas de programas :SI - NO
Copia autenticada de Plan de Estudios : SI – NO	Revisado por : el / /