

FORMULARIO SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS INTERNAS

Apellido y Nombres:

Tipo y N° de Documento:

Teléfono: Mail.....

Carrera que proviene.....

Carrera Actual.....

Equivalencias Solicitadas

Nº	Código de la materia	Asignatura por la que solicita equivalencia (carrera actual)	Código de la materia	Asignatura de la carrera anterior	Año de Aprobación
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en el presente formulario son veraces y que no he omitido ninguna información.

.....

Firma del Estudiante

Aclaración

Fecha

Por medio del presenta se deja constancia que el estudiante.....

DNI N°solicito el inició de la tramitación de Equivalencias Externas.

Firma del personal de la DEyGA.....

Fecha.....