SOLICITUD PARA EQUIVALENCIAS

Datos personales del solicitante:
Apellido y nombres: .....
Legajo N°: .....
Domicilio: .....
Teléfono: .....
Tipo y nº de documento: .....
Año de ingreso:……
Email:.....

Materias aprobadas en la facultad / carrera de origen:

MATERIAS APROBADAS	MATERIAS APROBADAS

Materias aprobadas en: .....
Para las materias que correspondan a la carrera de: .....
Para los trámites de:

INGRESO DIRECTO .....
CURSADO SIMULTANEO .....
CAMBIO DE PLAN .....

.....
FIRMA

DOCUMENTOS ENTREGADOS:

Certificado de Materias Aprobadas
Plan de Estudios
Programa de cada materia aprobada
Constancia de no tener sanción disciplinaria
Carga horaria y régimen de cursado
Caducidad de matrícula

UNR – FACULTAD DE CS. EXACTAS, INGENIERIA Y AGRIMENSURA

SOLICITUD PARA EQUIVALENCIA **EXPEDIENTE Nº: .....**

Apellido Y Nombres: .....
Fecha: .....
Firma del encargado de Mesa de Entradas: .....