



Nota N°:.....
 (Reservado Oficina de Alumnos)

Caseros, __ / __ / __

SEÑOR DIRECTOR DE DEPARTAMENTO DE ALUMNOS:

Me dirijo a usted, por medio de la presente, a fin de solicitar que se me consideren aprobadas por Equivalencias las siguientes Materias:

ASIGNATURAS APROBADAS en la UNIVERSIDAD..... de la CARRERA.....	ASIGNATURAS EQUIVALENTES UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRES DE FEBRERO de la CARRERA.....
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•

A tal efecto adjunto, para la evaluación del presente requerimiento, la siguiente documentación legalizada por la Universidad de origen y por el Ministerio del Interior, según vuestra reglamentación vigente: **(sin la cual no se dará inicio al trámite)**

- 1) Certificado Analítico.
- 2) Plan de Estudios y Régimen de Correlatividades.
- 3) Programas de cada Materia que se solicite por Equivalencia.
- 4) Constancia de no haber sido aplicadas sanciones disciplinarias en la Universidad de origen
- 5) Original y fotocopia del D.N.I.

Apellido y Nombre:.....

D.N.I. N°:.....Legajo estudiantil:

Domicilio.....Tel.:

.....
 Firma

.....
 Aclaración

Para las solicitudes de Equivalencias Internas no será necesario adjuntar la documentación solicitada.