

## SOLICITUD DE EQUIVALENCIA INTERNA

Avellaneda, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Sra. Secretaria Académica,**

**S / D**

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

ASIGNATURAS en CARRERA ACTUAL (según Plan de Estudios- SIU-Guaraní)		ASIGNATURAS en CARRERA DE INICIO (según Plan de Estudios- SIU-Guaraní)	
CÓDIGO ASIGNATURA	NOMBRE DE ASIGNATURA	CÓDIGO ASIGNATURA	NOMBRE DE ASIGNATURA

A tal efecto adjunto, para la evaluación del presente requerimiento, la siguiente documentación, según vuestra reglamentación vigente: (sin la cual no se dará inicio al trámite)

- 1) D.N.I. Original y fotocopia
- 2) Certificado Analítico de Asignaturas aprobadas.

**ACLARACIÓN:** Esta solicitud puede ser presentada en el Departamento de Alumnos de la Sede España entre el 1/8 al 31/8 sin excepción. Asimismo usted debe ser estudiante regular de la carrera actual. Completar en letra imprenta mayúscula

Apellido y Nombre.....

DNI:..... Legajo N°:.....

Carrera:.....

.....

Firma del Estudiante