***SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS (TUGPP\* -ORD. 18/18- CD)***

 Mendoza, …………. de ……………………………………….. de 20…….. .-

Por la presente solicito equivalencias de las asignaturas para la carrera de …………………………………………………................................... , a cuyos efectos acompaño certificado de materias aprobadas en la carrera de: …………………………………………………………………………………………………………………………….-

DATOS PERSONALES

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido: | Nombres: |
| Domicilio: | Localidad: |
| DNI Nº: | Teléfono: |
| Legajo Nº (de la carrera en la cual quiere acreditar las asignaturas): | E-mail: |

Firma del Alumno