***SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS (SOC\* a Trabajo Social\* -ORD. Nº 03/25- CD)***

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

Por la presente solicito equivalencias TOTALES de las asignaturas para la carrera de **Licenciatura en Trabajo Social**, a cuyos efectos acompaño certificado de materias aprobadas en la carrera de Licenciatura en Sociología.

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