***SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS (ORD. 13/96- CD)***

Mendoza, …………. de ……………………………………….. de 201…….. .-

Por la presente solicito la equivalencia de las asignaturas que se detallan a continuación para la carrera de ……………………………………………………………………………….. , a cuyos efectos acompaño certificado/s de materias aprobadas y programas autenticados expedidos por ……………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………. .-

DATOS PERSONALES

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido: | Nombres: |
| Domicilio: | Localidad: |
| DNI Nº: | Teléfono: |
| Legajo Nº: | E-mail: |
| Carrera: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Asignaturas aprobada en lugar de origen** | **Equivalencia solicitada en la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales.** |
|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Firma del Alumno