

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

Nro.Cédula:	Carrera:	
Apellidos y Nombres:		
Telf. Habitación:	Telf. Oficina:	Email:
Instituto de Procedencia:		
Escala de Evaluacion: Del:	Al:	Nota Mínima Aprobatoria :

ASIGNATURAS SOLICITADAS

Nombre Asignatura Cursada	Calificación	Nombre Asignatura Equivalente Solicitada	Código

Documentos a Consignar :

- 1.- Llenar esta planilla por duplicado
- 2.- Llenar una planilla por cada Instituto de Procedencia
- 3.- Anexar copia de la planilla de Inscripción
- 4.- Anexar Programas de Estudio Sellados y firmados por la Institucion de Procedencia en original.
- 5.- Notas Certificadas en original
- 6.- Copia de Notas Certificadas por cada Asignatura solicitada y Programas de Estudio
- 7.- Anexar Comprobante de Pago del arancel correspondiente

Funcionario Control de Estudios

Firma Alumno

Fecha de Solicitud ____ / ____ / ____

Para el Periodo Académico : 2