



# SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

F-003  
Ver 002

Reconquista, .....de.....de.....

**Coordinación Académica  
Facultad Regional Reconquista  
Universidad Tecnológica Nacional**

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle tenga a bien considerar la presente **Solicitud de equivalencias** de asignaturas.

Para su conocimiento, le informo que cuento con materias aprobadas en la Institución ..... de la Especialidad .....  
.....

Como es mi deseo proseguir mis estudios en la carrera ..... de esta Facultad y habiendo analizado los programas de la misma, le solicito analicen mi solicitud de acuerdo a lo obrante en el anexo que se adjunta.

A tal fin, adjunto la siguiente documentación:

- **Plan de estudio Legalizado de la carrera de Universidad De Origen**
- **Programas analítico legalizados de las materias aprobadas**
- **Certificado Legalizado de materias Rendidas**

Sin otro particular, saludo con atenta consideración.

## **DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellido: .....

DNI:..... L.U. N° .....

Domicilio:..... Localidad: .....

Teléfono:..... E-mail: ..... Celular:.....

.....  
FIRMA DEL ESTUDIANTE

