



## SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

Equivalencia N°...../20...  
(Reservado Registro)

Buenos Aires, \_\_/\_\_/\_\_

Señor Rector:

Me dirijo a usted, por medio de la presente, a fin de solicitar que se me consideren aprobadas por Equivalencias la siguientes Materias:

ASIGNATURAS APROBADAS en la Institución..... de la CARRERA.....	ASIGNATURAS EQUIVALENTES INSTITUTO SUPERIOR ANDES DEL SUR de la CARRERA.....
•	•

A tal efecto adjunto, para la evaluación del presente requerimiento, la siguiente documentación –original y copia - legalizada por la Institución de origen (**sin la cual no se dará inicio al trámite**)

1) Programas autenticados de cada Materia que se solicite por Equivalencia.

2) Certificado Analítico donde conste calificación de dicha materia.

Apellido y nombres: .....

D.N.I. N° .....Carrera:.....

E- Mail:.....Tel: .....

Firma y aclaración Alumno: