

Neuquén,de..... de

A la
Secretaria Académica de la FAI
Universidad Nacional del Comahue

Ref: Solicitud de equivalencias

Por medio de la presente, me dirijo a Usted a efectos de solicitar
el reconocimiento de equivalencias de la carrera/propuesta

.....

a la carrera/propuesta.....

.....

de la/s siguiente/s asignatura/s – actividad/es:.....

.....

.....

Sin otro particular, me despido atentamente.

Nombre y Apellido:.....

DNI:.....

Legajo:.....

E-mail:.....@est.fi.uncoma.edu.ar

Teléfono:.....

Firma.....

IMPORTANTE: Para realizar el trámite, el/la alumno/a debe estar inscripto en el actual ciclo lectivo (debe ser alumno ingresante o estar reinscripto en ambas carreras/propuestas y tener legajo completo.

La siguiente información será completada por personal del Dpto. de Alumnos de la Fal.

DEPARTAMENTO DE ALUMNOS Fal - Ref: Solicitud de equivalencias

Fecha recepción Nota:/...../20.....

Obs:.....
.....