

RESISTENCIA, ..... de ..... de 20 .....

Señora Decana  
FACULTAD REGIONAL RESISTENCIA  
**Ing. Liliana CUENCA PLETSCH**  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Me dirijo a Usted a fin de solicitarle aprobación de materias por equivalencia, correspondientes a la carrera....., debido a que tengo aprobadas materias afines a la carrera..... de la Facultad..... de la Universidad.....

A tal efecto acompaño a la presente:

- Certificado Analítico de materias rendidas.
- Programas Analíticos de las materias aprobadas, debidamente certificadas.
- Escala de calificaciones.
- Certificado de no haber sido sancionada/o disciplinariamente.
- Plan de Estudio de la carrera.

Saludo a Ud. muy atentamente.

.....  
FIRMA

Apellido y Nombres:.....  
D.N.I.N°:.....  
Domicilio:.....  
Tel. N°:..... Email:.....