

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

Señora Decana

Ing. Liliana CUENCA PLETSCH

FACULTAD REGIONAL RESISTENCIA

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.

Saludos a Ud. muy atentamente.

.....
FIRMA

Apellido y Nombres:.....

D.N.I.Nº:..... Domicilio:.....

Tel. Nº:..... Email:.....