

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:.....