UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

FACULTAD DE:…….
……..
……

APELLIDO: .....
NOMBRES: …….....
DNI: ……

Materia aprobada en la Universidad de Origen	Fecha	Calificación	Materia de la Universidad Nacional del Centro de la Pcia. de Buenos Aires , con la que solicito equivalencia

LUGAR:……..
FECHA: …….

……
FIRMA DEL INTERESADO

Continuación:

Materia aprobada en la Universidad de Origen	Fecha	Calificación	Materia de la Universidad Nacional del Centro de la Pcia. de Buenos Aires , con la que solicito equivalencia

LUGAR:……..
FECHA: …….

……
FIRMA DEL INTERESADO