

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