SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

Nro.Cédula:	Carrera:	
Apellidos y Nombres:		
Telf. Habitacion:	Telf. Oficina:	Email:
Instituto de Procedencia:		
Escala de Evaluacion: Del: Al:	Nota Mínima Aprobatoria :	

ASIGNATURAS SOLICITADAS

Nombre Asignatura Cursada	Calificación	Nombre Asignatura Equivalente Solicitada	Código

Documentos a Consignar :

1.- Llenar esta planilla por duplicado
2.- Llenar una planilla por cada Instituto de Procedencia
3.- Anexar copia de la planilla de Inscripcion
4.- Anexar Programas de Estudio Sellados y firmados por la Institucion de Procedencia en original.
5.- Notas Certificadas en original
6.- Copia de Notas Certificadas por cada Asignatura solicitada y Programas de Estudio
7.- Anexar Comprobante de Pago del arancel correspondiente

_____ _____

Funcionario Control de Estudios **Firma Alumno**

Fecha de Solicitud _____/ _____/_____

Para el Periodo Académico : _2_____

Forma-04