



Villa María, ____ de _____ de ____.

Secretaría Académica
Ing. Franco Salvático

Por la presente solicito tengan a bien analizar y evaluar las materias que a continuación detallo (adjunto su correspondiente documentación certificada) para que se me otorguen las equivalencias requeridas para la Carrera:

_____ de UTN-FRVM.

Asignatura Solicitada Según Plan de Estudios de UTN-FRVM	Nivel (Año)	Asignatura/s Aprobadas Equivalente/s a la solicitada.

Apellido y Nombres: _____ D.N.I. N°: _____

Teléfonos: _____ e-mail: _____

Proveniente de (Institución) _____

_____ Legajo N°: _____ Carrera: _____ Duración: _____ años

Firma del Alumno _____

Utilizado por Secretaría Académica

Recibido, ____ / ____ / ____.

Firma de Oficina de Alumnos

Aclaración o Sello