****

**SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS**

|  |
| --- |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO** que los datos consignados en la presente solicitud se ajustan estrictamente a la verdad y me comprometo a comunicar cualquier modificación en los mismos inmediatamente producida. Si incurriera en falsedad en esta declaración, acepto la sanción que me corresponda, además de la nulidad del trámite. ***Declaro que me comprometo a que en caso de constatarse alteración de información o falta de certificación, todas las actuaciones se declararán nulas.***  |

Sra.Decana

Facultad de Artes (UNC)

Me dirijo a Ud. y por su intermedio a quien corresponda, a los fines de solicitar que me reconozcan las asignaturas aprobadas que abajo detallo como equivalencias de las asignaturas que consigno a continuación, correspondientes a la **carrera de**:

Lic/Prof/Téc…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Asignatura aprobada | Asignatura equivalente |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |

A los fines de cumplimentar con los requisitos establecidos en la normativa vigente, adjunto en archivo de formato pdf la siguiente documentación:

* Certificado analítico de estudios universitarios con indicación de calificaciones obtenidas, fecha de aprobación y constancia de aplazos;
* Programas oficiales de las asignaturas aprobadas cuya equivalencia se solicita, legalizadas por la unidad académica de origen, incluido el programa del curso de nivelación, curso de ingreso o trayecto inicial si lo tuviera; En caso de no contar con la documentación certificada, asumo el compromiso de entregar dicha certificación cuando la situación sanitaria así lo permita, dando fin al trámite iniciado.
* Certificado de estudios secundarios o fotocopia autenticada;
* Certificado donde conste si he sido pasible de sanciones (adjuntar esto solo si proviene de otra universidad argentina)

Asimismo, declaro aceptar que recibiré la notificación de lo resuelto a través de la dirección electrónica consignada en la presente solicitud.

 Sin otro particular, saludo a Ud. atte.

Firma ………………………………………………..……….. Aclaración …………………………………………………...…………………………………………..

DNI: …………………………………………… Domicilio legal en Córdoba ……………………………………………………………………………………..

Legajo/Matrícula ………………………………………..,,,,,… Teléfono……………………...…………………………………………………………………...

Correo electrónico…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Fecha recibido:**

 **Número de expediente**