

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

Sra.Decana
Facultad de Artes (UNC)

INDICAR LA CARRERA EN LA QUE APROBASTE LA/S MATERIA/S

Me dirijo a Ud. y por su intermedio a quien corresponda, a los fines de solicitar que me reconozcan las asignaturas aprobadas en la carrera de origen (indicar carrera y unidad académica): _____ como equivalentes de las asignaturas que consigno a continuación y que corresponden a la carrera de la Facultad de Artes:

Lic./Prof./Téc.: _____

INDICAR LA/S CARRERA/S QUE ESTÁS CURSANDO ACTUALMENTE EN LA FACULTAD

Carrera de origen		Carrera que se cursa
Asignatura aprobada:		Asignatura solicitada :
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

MENCIONAR LA/S MATERIA/S QUE APROBASTE EN LA OTRA CARRERA

MENCIONAR CADA MATERIA CON EL NOMBRE QUE FIGURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS DE TU CARRERA ACTUAL

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.

Los estudiantes de la Facultad de Artes no deben legalizar los programas

- Certificado de estudios secundarios o fotocopia autenticada;

Adjuntar esto solo si proviene de otra carrera de la UNC, de otra universidad argentina o internacional

ESTA ES LA DOCUMENTACIÓN QUE DEBÉS ENTREGAR

- Certificado donde conste si he sido pasible de sanciones

Adjuntar esto solo si proviene de otra carrera de la UNC, de otra universidad argentina o internacional

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

COMPLETAR CON TUS DATOS PERSONALES

Sin otro particular, saludo a Ud. atte.

Nombre y Apellido:		Teléfono:	
DNI:		Mail:	
Dirección:			

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.