

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

- Prueba de suficiencia de idiomas -

Sra. Decana
Facultad de Artes (UNC)

INDICAR EL IDIOMA APROBADO

INDICAR DÓNDE FUE APROBADO

Me dirijo a Ud. y por su intermedio a quien corresponda, a los fines de solicitar que me reconozcan el idioma _____ aprobado en _____ como equivalencia de la Prueba de suficiencia de idioma: _____ en la siguiente carrera de la Facultad de Artes:

Lic./Prof./Téc.:

INDICAR IDIOMA EN EL CUAL REALIZAR LA EQUIVALENCIA

Prueba de idioma realizada	Asignatura equivalente
INDICAR IDIOMA APROBADO	Prueba de suficiencia de idioma: <u>IDIOMA</u>

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

- Certificado de aprobación del idioma.

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR

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.

COMPLETAR CON TUS DATOS PERSONALES

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.