

PEDIDO DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS

Libro

Folio de de

Legajo

Al Sr. Rector o Director) de

S/D

..... que suscribe

El o La

..... de años de edad, de nacionalidad, domiciliado en

la calle N de

Tel, solicita del Sr. Rector o Director) tenga a bien disponer se le otorgue equivalencia de estudios con los planes en vigencia.

Saludo al Sr. Rector o Director) muy atentamente.

.....
Firma del Padre o Tutor

.....
Firma del Alumno

SECRETARIA, de de

Sr. Rector o Director)

..... recurrente tiene aprobadas las asignaturas que a continuación se consignan por el plan

El o La

1 . año

2 . año

3 . año

4 . año

5 . año

.....
Secretari.....