**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA DE MATERIAS APROBADAS**

San Miguel de Tucumán, ………………………………………………………………………

A la Sra. Decana

Facultad de Filosofía y Letras

Dra. Mercedes Leal

PRESENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…….. que suscribe …………………………………………………………………………………. alumn…… de la carrera de ………………………………………………………….. (Plan ) solicita EQUIVALENCIA DE LAS SIGUIENTES MATERIAS APROBADAS:

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN** | **PLAN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

APELLIDOS Y NOMBRES.....................................

LU Nº............................................................

CARRERA.......................................................

DNI.................................................................

DOMICILIO.....................................................

TELEFÓNO FIJO.............................................

TELÉFONO CELULAR.......................................

EMAIL......................................................

**El arancel correspondiente se abonará una vez que estén dadas las condiciones para realizarlo.**