**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA DE MATERIAS APROBADAS**

**(Optativas-Optativas disciplinares-Optativas Formación General-Electivas-Cursos Especiales-Otros)**

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

Al Sr. Decano

Facultad de Filosofía y Letras

Prof. Sergio Robin

PRESENTE

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

que suscribe …………………………………………………………………………………. alumn…. de la carrera de:………………………………………………………….. (Plan…………..) , Solicita equivalencias de las siguientes materias aprobadas en la carrera de:………………………………………………(Plan……..).

|  |  |
| --- | --- |
| PLAN | PLAN |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |
| 8. | 8. |
| 9. | 9. |
| 10. | 10. |
| 11. | 11. |
| 12. | 12. |
| El alumno debe adjuntar certificado parcial de estudios | |

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

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

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

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

TELÉFONO .......................................

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

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

|  |
| --- |
| El Departamento de: . ………………………………………………………………………………………………………………  INFORMA QUE: . ………………….……………………………………………………………………………………………………  …………………………………..………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………..………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………..………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………..………………………………………………………………………………………………………………  **……………………………………………………………..**  **FIRMA Y ACLARACIÓN DIRECTOR/A** |