



## SECRETARIA ACADÉMICA-Departamento Alumnos

## **SOLICITUD DE EQUIVALENCIA**

Firma del alumno/a

		EXPEDIENTE Nº:12//20			
Completar la información solicitada con letra de imprenta  DATOS PERSONALES					
APELLIDO					
NOMBRE		DNI N°			
E-MAIL					
	ANTECEDENTES ACADEMICOS				
NOMBRE DE LA ASIGNATURA					
CURSADA Y APROBADA					
UNIDAD ACADÉMICA DONDE					
CURSO ->					
NOMBRE DE LA ASIGNATURA QUE					
SOLICITA EQUIVALENCIA DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN					
ARTES MULTIMEDIALES					
PROFESOR TITULAR DE LA CATEDRA EN LA QUE SOLICITA LA					
EQUIVALENCIA					
ATENCION A los efectos de pod	er tramitar la equivalencia solicitada el/la alumno/a deberá	á necesariamente acompañar:			
1 7	ificado analítico" de estudios o "constancia" de aprol	bación de la asignatura que considera			
equivalente a la del Plan de estud 2) Fotocopia autenticada de el/los	os de la Licenciatura · programas de estudios <b>del año en que aprobó</b> la asigna	atura.			
	encionada deberá presentarse mediante copias debidame				
autoridad que expidió los correspo	·	22. siliodado y 70 logalizadas por la			
	Buenos Aires,				