

SOLICITUD DE EQUIVALENCIA

EXPEDIENTE N°:12/_____/2021

DATOS PERSONALES	
Apellido	
Nombre	
DNI:	Email

ANTECEDENTES ACADEMICOS

ASIGNATURA APROBADA POR LA QUE SOLICITA LA EQUIVALENCIA	
UNIDAD ACADEMICA DONDE APROBO LA ASIGNATURA	

LICENCIATURA EN ARTES MULTIMEDIALES

NOMBRE DE LA ASIGNATURA QUE SOLICITA LA EQUIVALENCIA	
CATEDRA: Profesor Titular de la asignatura	
TURNO	

Declaración Jurada

Declaro bajo juramento la veracidad de la información consignada y que los documentos enviados son copia fiel de los originales en mi poder.

En caso de no coincidir lo manifestado previamente, el/la presentante asume las responsabilidades legales y administrativas que pudieren derivar de su actuar.

En el mismo sentido me notifico de que la documentación presentada on-line no suple la entrega de la documentación física que me será requerida, en las fechas que oportunamente se establezcan, asimismo tomo conocimiento que hasta tanto no estén cumplidos todos los requisitos no podrá emitirse documentación académica que acredite la aprobación de la equivalencia.

Lugar y fecha	Firma, aclaración
---------------	-------------------

NOTA: enviar la planilla con la documentación requerida a multimedia.academica@una.edu.ar del 03.08 al 20.08. Indicar en **ASUNTO: TRAMITE DE EQUIVALENCIA**