

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, , _____ de _____ de _____

Sra. Prosecretaria Académica del
Departamento de Artes Musicales y Sonoras
Lic. Graciela Lidia Pregliasco
S _____ / _____ D

La/El que suscribe _____
DNI N° _____, solicita equivalencias de las materias consignadas a continuación para
el ingreso a la carrera _____
provieniendo de la institución _____

Asignatura que solicita se apruebe por equivalencia	Asignatura aprobada en otra Unidad Académica

Dirección Electrónica: _____

Celular: _____

Firma: _____