ARTES MUSICALES Y SONORAS

Ciudad Autónoma de Buenos Aires,_____de_____de _____

Departamento de Artes Musicales y Sonoras

Secretaria Académica

S_____/_____D

La/El que suscribe_____

DNI N°_____, solicita equivalencias de las materias consignadas a continuación para el ingreso a la carrera_____

proviniendo de la institución_____

Materia/s Aprobada/s en institución de origen citada en el certificado	**Materia/s que solita por equivalencia en el DAMus según plan de estudios**

Dirección Electrónica (e-mail): _____

Celular: _____

Firma: _____

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LAS ARTES
Av. Córdoba 2445, C1120AAG. Buenos Aires, Argentina
(+54.11) 4961.9618 / 4964.5593
musicalesysonoras.una.edu.ar