**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA INTERNA**

**Trámite Interno**

**Apellido y Nombre: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Registro Nº: . . . . . . . . . . . . . . . . . . Documento Nacional de Identidad (Tipo y Nº) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Domicilio Personal: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Teléfono: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Apellido y Nombre de persona allegada: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Domicilio de persona allegada: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Teléfono: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . E-mail: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**CARRERA DE ORIGEN: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**CARRERA EN QUE SOLICITA EQUIVALENCIA: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

|  |  |
| --- | --- |
| **Asignatura según plan Nº** | **Calificación en número y letra** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Motivo de la solicitud: Equivalencia Pase Otro: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

Villa Mercedes, San Luis, . . . . . ./. . . . . ./ . . . . . .

Firma del solicitante: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .