



S5: SOLICITUD DE EQUIVALENCIA INTERNA

Original (para el UGD)

Fecha ____/____/____

Datos del Alumno Solicitante

Apellido y Nombre _____

Datos matricula N° 1

Nombre de la Carrera _____ Plan _____

N° de Matricula _____

Datos matricula N° 2

Nombre de la Carrera _____ Plan _____

N° de Matricula _____

Dicha solicitud está a verificación del estado de las CUOTAS.

FECHA ENTRADA:...../...../.....

N° DE ORDEN:.....

N° DE EXPTE.:.....

Firma del alumno: _____



S5: SOLICITUD DE EQUIVALENCIA INTERNA

DUPLICADO (para el alumno)

Fecha ____/____/____

Datos del Alumno Solicitante

Apellido y Nombre _____

Datos matricula N° 1

Nombre de la Carrera _____ Plan _____

N° de Matricula _____

Datos matricula N° 2

Nombre de la Carrera _____ Plan _____

N° de Matricula _____

Dicha solicitud está a verificación del estado de las CUOTAS.

FECHA ENTRADA:...../...../.....

N° DE ORDEN:.....

N° DE EXPTE.:.....

Firma del alumno: _____