**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE EQUIVALENCIAS EXTERNAS**

Villa Regina,…… de ………………de 20…..

A Secretaría Académica

Facultad de Ciencias y Tecnología de los Alimentos

Universidad Nacional del Comahue

S / D

Me dirijo a usted y por su intermedio a quien corresponda, a fin de solicitar el reconocimiento de las equivalencia para la carrera ……………………………………………………………………………………………………….. que se dicta en la Facultad de Ciencias y Tecnología de los Alimentos; de acuerdo al siguiente detalle:

* Apellido y nombre:…………………………………………………………
* Legajo: ………………DNI Nº:……………………..
* Carrera de Origen: ………………………………………………………….
* Institución de Origen: ………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Materia/s Aprobada/s en Origen** | **Materia/s Carrera FACTA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A tal efecto, se adjunta Rendimiento Académico/Certificado Analítico, Plan de estudios de la carrera de origen y Programa de la/s asignatura/s mencionada/s.

Sin otro particular, saluda atentamente.

Firma:

Aclaración:

Teléfono:

Correo electrónico: