Villa Regina, ……de…………de 202

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 equivalencias para la carrera ……………………………………………………………………………………………………….. que se dicta en la Facultad de Ciencias y Tecnología de los Alimentos; de acuerdo al siguiente detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| **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: ……………………………

N° Legajo: ……………………………..

Correo electrónico: …………………….