

Paraná,..... de.....de 20.....

Al Sr. Decano
de la Facultad de Humanidades, Artes y Ciencias Sociales
Lic. Daniel Richar

El/La que suscribe,
DNI:..... con domicilio real en la calle de la
localidad de..... de la provincia de, alumno/a regular
de esta unidad académica, requiere tenga a bien otorgar las equivalencias solicitadas,
para lo cual adjunto la documentación correspondiente.

Firma y Aclaración

SOLICITUD DE EQUIVALENCIA

Carrera:.....

Apellido y Nombres:.....

Documento Nacional de Identidad N°:.....

Año que cursa.....

Año Académico.....

Dirección de Correo electrónico:.....

Teléfono:.....

Localidad.....

Fecha.....