Facultad
de Ciencias Sociales
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

Apellido: _____

Nombre: _____

DNI: _____

Materia aprobada en la Universidad de origen	Fecha	Calificacion	Materia de la Universidad del Centro de la Provincia de Buenos Aires con la que solicita equivalencia

Lugar: _____

Fecha: _____

_____

Firma del Interesado