

 <small>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL FACULTAD REGIONAL BUENOS AIRES</small>	TIPO DE DOCUMENTO	CÓDIGO
	<b>FORMULARIO</b>	<b>FR-SCEU-FF-10</b>
		REVISIÓN
SECRETARÍA	PROCESO	<b>00</b>
Cultura y Extensión Universitaria	<b>Solicitud de equivalencias</b>	VIGENCIA
SECTOR		Nov-16
Dirección de Formación		PÁGINA
		1 de 2

Técnico Superior en \_\_\_\_\_

**Solicitud de Equivalencias**

Buenos Aires \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sr. Coordinador

\_\_\_\_\_  
 Facultad Regional Buenos Aires  
 Universidad Tecnológica Nacional

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes a efectos de solicitarles mi ingreso por equivalencias, adjuntando la siguiente documentación

<b>1- CONSTANCIA DE MATERIAS APROBADAS (*)</b>	<b>4- CERTIFICADO ANALITICO O TITULO SECUNDARIO (**)</b>
<b>2- PLAN DE ESTUDIOS (*)</b>	<b>5- FOTOCOPIAS DE DOCUMENTO</b>
<b>3- PROGRAMA DE MATERIAS APROBADAS (*)</b>	<b>6- 2 (DOS) FOTOS 4X4</b>

(\*) La documentación deberá estar legalizada y certificada por el establecimiento de origen e incluir la carga horaria. Los alumnos extranjeros deberán tener toda la documentación certificada por la Institución de Educación Superior Universitaria Extranjera, Ministerio de Educación del país de origen, Ministerio de Relaciones Exteriores del país de Origen y Consulado Argentino (no es necesario si tiene sello de "APOSTILLA DE LA HAYA")

Traducido por Traductor Público Nacional (si se encuentra en idioma extranjero).

(\*\*) La documentación deberá estar legalizada y certificada por el establecimiento de origen y por el Ministerio de Educación Correspondiente.

Saludo a Uds. muy atentamente

.....  
 Firma del solicitante

APELLIDO Y NOMBRE	
D.N.I. N°	
DOMICILIO	LOCALIDAD
TELEFONO	E-MAIL

ESTABLECIMIENTO SECUNDARIO
TITULO SECUNDARIO
UNIVERSIDAD DE ORIGEN
ESPECIALIDAD DE ORIGEN

Asignaturas que a criterio del alumno son equivalentes con los contenidos que se dictan en la carrera de Técnico Superior en \_\_\_\_\_

Nº	Materias aprobadas en la institución de origen de las cuales solicita equivalencias	Equivalencias en esta Facultad Regional
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones.....  
 .....  
 .....  
 .....

.....  
 Firma del Solicitante