Bahía Blanca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_\_

Sr. Director Decano

Departamento de Física Dr.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ s/d

# Ref: Solicitud de Equivalencias de Materias

APELLIDO/S y Nombre/s:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LU:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Carrera de origen: | Carrera de destino: |
| Plan de Estudio: | Plan de Estudio: |
| **MATERIAS: .......................................****(Indicar si son APROBADAS o CURSADAS)** | **MATERIAS A OTORGAR** |
| Código | Nombre | Código | Nombre |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# La presente es una *solicitud*, su aprobación está supeditada a la aprobación por parte de las autoridades competentes.

* **De ser aprobado, el trámite se hará efectivo una vez gestionado por la DGAC.**
* **El presente formulario junto con la Historia Académica actualizada debe ser enviada a** **dpfisica@uns.edu.ar** **en formato PDF para dar inicio a la tramitación.**

Firma del Alumno (puede insertar una foto de su firma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_