



Apellido/s y Nombre/s

D. N. I.

Carrera:

Teléfono:

	Materia que solicito aprobación	Materia aprobada (equivalente)	Institución de origen	Fecha de aprobación
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

San Miguel de Tucumán

.../.../ 20.....

COMPLETAR CON LETRA DE IMPRENTA, CLARA Y LEGIBLE.