San Lorenzo, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

Señor

**Prof. Dr. Ing. Rubén Alcides López Santacruz, Decano**

Facultad de Ingeniería – UNA

E. S. \_ D.

El/la que suscribe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudiante regular del\_\_\_\_\_\_\_\_\_ curso/semestre, de la Carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se dirige a Ud. con el objeto de solicitar:

**Homologación** **Convalidación** **Reconocimiento** de asignaturas cursadas y aprobadas en la Facultad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Universidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En caso de solicitar reconocimiento, especificar el Programa de Movilidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COD.** | **SEM.** | **ASIGNATURA SOLICITADA** | **COD.** | **SEM.** | **ASIGNATURA APROBADA**  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

 Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 C.I. Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cel. Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observación:

* **HOMOLOGACIÓN:** asignatura aprobada por estudiante de la FIUNA en la misma unidad académica en distinto plan de estudio o carrera.
* **CONVALIDACIÓN:**asignatura aprobada por estudiante de la FIUNA en otra Unidad Académica, nacional o extranjera (generalmente estudiantes admitidos por traslado de otra facultad/universidad).
* **RECONOCIMIENTO:**asignatura aprobada por estudiante de la FIUNA en el marco de Programas de Movilidad Académica o a través de Convenios de Movilidad Interinstitucional.