



## **SOLICITUD DE COMISIÓN EVALUADORA EQUIVALENCIAS / PREVIAS**

Por intermedio de la presente solicito que se constituya Comisión Evaluadora con los datos que se detallan a continuación:

|  |  |
|--|--|
| <b>APELLIDO Y NOMBRE DEL ALUMNO/A</b>  |  |
| <b>ESPACIO/S CURRICULAR/ES</b> (Consignar nombre y año del espacio adeudado) |  |
| <b>CONDICIÓN</b> (Previa o Equivalencia)                                     |  |
| <b>TURNO DE EXAMEN</b>   |  |

FIRMA: .....

ACLARACIÓN: .....

DNI: .....

FECHA: .....