



Universidad Provincial del Sudoeste

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

Lugar y fecha

--

Apellido y nombre

Sede

--	--

Nº de Legajo

Tipo y Nº de documento

--	--

Teléfono

Correo electrónico

--	--

Domicilio

Localidad

--	--

Carrera y Universidad de origen

Carrera/Diplomatura UPSO para la cual solicita equivalencias

--	--

Materias aprobadas	Materias solicitadas por equivalencia

Firma del alumno