



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA**  
**FORMULARIO PARA SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS (INTERNAS)**

Fecha:.....

**AL SR. DECANO**

**FACULTAD DE.....**

**Apellido y Nombre.....DNI:.....**

**Mail: .....Nº de Tel:.....**

Se dirige a Ud. con el objeto de solicitar se dé inicio al trámite de equivalencias internas de materias aprobadas en la Universidad Católica de Salta, bajo la modalidad PRESENCIAL / NO PRESENCIAL (*tachar lo que no corresponda*):

**Carrera de origen.....bajo el plan de estudios: .....**

**Para la carrera de.....que se dicta en la Universidad Católica de Salta.**

FIRMA DEL SOLICITANTE:.....