

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ASIGNATURAS POR EQUIVALENCIA EXTERNAS**

Disp. (SA) N° 04/21

San Vicente, Misiones, .....de .....de .....

**A la Secretaria General Académica**  
**Universidad Nacional del Alto Uruguay**  
**S/D**

El/la que suscribe, ..... DNI N° .....,  
con domicilio en .....,  
Nacionalidad: ....., habiendo cursado y aprobado las asignaturas de  
la carrera .....  
..... de la Universidad/Instituto  
Universitario ..... de la provincia de .....,  
país: ..... Se dirige a usted a los efectos de solicitar el reconocimiento y/o  
equivalencia de las asignaturas detalladas a continuación de la carrera .....  
..... de la Universidad Nacional del Alto Uruguay.

Asignatura cursada y aprobada en la Universidad/Instituto universitario de ORIGEN	Carga horaria de la asignatura	Año de aprobación	Asignatura del plan de estudio de la carrera DESTINO de la UNA U

**Se adjunta la siguiente documentación:**

- Plan de estudio de la carrera de origen debidamente legalizado.
- Historial académico actualizado.
- Programas/planificaciones de la carrera de origen debidamente legalizados.
- Otro: .....

Sin otro particular saludo a Usted con atenta consideración.

Firma y aclaración

DNI: .....

Tel.: .....

e-mail: .....