**SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS**

**POR CAMBIO DE CARRERA A OTRA ÁREA DEL CONOCIMIENTO**

Señor(a)

Secretario (a) de la Facultad de

«XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX»

Estimado(a) Señor(a)

Yo «**NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE**», matriculado(a) en la carrera «**NOMBRE DE LA** **CARRERA»**, de la Facultad **«XXXXXXXXXXX»**, con Número de Cuenta «XXXXXXXXXXX», por este medio solicito se me conceda equivalencia por Cambio de Carrera a otra área del conocimiento, en la forma siguiente:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARRERA ANTERIOR: «XXXXXXXXXXXXXXXX» | | | CARRERA ACTUAL : «XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX» | | | |
| **CODIGO** | **ASIGNATURA** | **U.V.** | **POR** | **CODIGO** | **ASIGNATURA** | **U.V** |
|  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |  |  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |
|  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |  |  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |
|  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |  |  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |
|  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |  |  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |
|  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |  |  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |
|  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |  |  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |
|  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |  |  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |
|  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |  |  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |
|  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |  |  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |
|  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |  |  | «XXXXXXXXXXXXXXXXXX» |  |

«Lugar», a los «día» del «mes» de «20\_\_\_»

**Correo**: XXXXXXXXXXXXXX

**Teléfono**: XXXXXXXXXXXXXX

«XXXXXXXXXXXXXXXXX»,

**Firma del Solicitante**

**REQUISITOS QUE DEBE PRESENTAR**

* Copia certificación de estudios carrera anterior.
* Fotocopia de DNI
* Constancio de matrícula emitida por registro.
* Boleta de pago L. 50.00 por asignatura.