**SOLICITUD DE CAMBIO DE ESPECIALIDAD**

**Puerto Madryn** ………de……………………del…..

**Ing. Diana Bhon**

**Decana UTN – FRCH**

**S\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_D**

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a fin de solicitar el cambio de Especialidad de la Carrera …………………………… a la Carrera …………………………………………………………….

|  |
| --- |
| APELLIDO Y NOMBRES |
| DNI |
| LEGAJO N° |
| DOMICILIO |
| LOCALIDAD |
| TELÉFONO |
| MAIL |

En caso de solicitar equivalencias adjunto a la presente la siguiente documentación:

1. Plan de Estudios completo de la carrera LEGALIZADO.
2. Certificado analítico de las asignaturas cursadas y aprobadas (indicando fechas de aprobación) LEGALIZADO.
3. Programas analíticos de cada una de las asignaturas aprobadas LEGALIZADOS.
4. Constancia de no haber sido pasible de sanciones disciplinarias en el transcurso de sus estudios en la Universidad de origen LEGALIZADA.

Sin otro particular saludo a Ud. muy atentamente.

……………………………..…

Firma Estudiante

**LISTADO DE SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS (en caso de ser necesario)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARRERA DE ORIGEN** | **CARRERA FRCH** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**IMPORTANTE**

* No serán aceptados los pedidos que no reúnan los requisitos establecidos.
* No podrá solicitarse el reconocimiento de nuevas equivalencias durante el transcurso de la carrera.
* Podrá solicitarse el reconocimiento de equivalencias de las asignaturas aprobadas en las siguientes instituciones: Universidad Tecnológica Nacional, en otras carreras.