



**UNIDADES CURRICULARES CURSADAS POR EQUIVALENCIA
PLAN 89 X PLAN 2016.**

APELLIDOS Y NOMBRE		CÉDULA DE IDENTIDAD		TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO					
CARRERA				PLAN AL QUE PERTENECE	
UNIDAD CURRICULAR QUE CORRESPONDE A SU PLAN	UNIDAD CURRICULAR CURSADA POR EQUIVALENCIA	SEMESTRE y AÑO EN QUE FUE APROBADA (ej: 1º sem de 2019)	DOCENTE	APROBADA POR CURSO / EXAMEN	

Dejo constancia que las unidades curriculares declaradas anteriormente fueron cursadas por equivalencia del plan 89x2016.

El formulario deberá venir completo en su totalidad con letra legible para poder dar seguimiento y respuesta a su consulta.

Fecha.....

Firma del estudiante.....