**ANEXO II**

**Formulario Solicitud de Equivalencias**

1. Nota de solicitud

San Luis,

Sra. Decana de la FCFMyN

Dra. A.M. Printista

---------------------------------

S/D

La presente solicitud es a los fines de solicitar equivalencias de materias según los datos que a continuación se detallan.

Apellido y Nombre:

Documento de Identidad:

Domicilio en San Luis:

Teléfonos de contacto:

Correo electrónico:

**2. Institución de procedencia.** Indique si es:

1. Universidades Nacionales, Provinciales o Privadas reconocidas por el Ministerio de Educación de la Nación.
2. Instituciones de Educación Superior No Universitarias reconocidas oficialmente en el marco de Convenios o Resoluciones específicas de cada Unidad Académica.
3. Instituciones universitarias extranjeras.
4. Otras Unidades Académicas de la UNSL.
5. Distintos planes de estudio de una misma carrera y entre distintas carreras de la misma Unidad Académica de la UNSL.

Nombre de la Institución de origen:

Facultad:

Carrera:

**3. Documentación que presenta (marcar si corresponde):**

1. Certificado analítico original, en el que consten los cursos regularizados y aprobados, con indicación de fecha del examen y calificación obtenida, incluidos los aplazos, el sistema de calificación utilizado y nota mínima de aprobación.
2. Copia del Plan de Estudios con el que cursó en la institución de origen.
3. Programas analíticos de los cursos aprobados.
4. Certificación de existencia o no de sanciones disciplinarias.
5. Certificación de la validación y/o acreditación de la carrera de origen por los organismos correspondientes.

Una vez finalizado el presente trámite y aceptado el informe de la solicitud:

1. Constancia de cancelación de la matrícula en la institución de origen.

**4. Carrera a la que aspira ser alumno**

Nombre de la carrera:

Plan Vigente:

Solicita equivalencias de asignaturas:

1. Con equivalencia automática
2. Particularmente de las asignaturas de su plan de origen que cita en la *Nómina de solicitudes específicas*
3. Para todas las que le sean posibles dar

4.1 En el caso b), dar la ***Nómina de solicitudes específicas*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Origen | Destino |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| (+). |  |

**5. Secretaría Académica**

Verificada la documentación presentada por el interesado, indicar si

1. Está correcta y completa
2. En otro, caso, detallar la situación. Adjuntar notificaciones.

6. **Equivalencias automáticas**

En caso de equivalencias automáticas, detallar la nómina a continuación.

|  |  |
| --- | --- |
| Nómina de equivalencias automáticas | |
| Carrera origen:  Plan: | Carrera destino:  Plan: |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| (+). |  |

Observaciones:

7. **Comisión de la Carrera:**

Dejar asentados los pases y/o conformidades de casos especiales y/o de consultas realizadas, como así mismo adjuntar el informe correspondiente.

8. **Informe de la Comisión de Carreras**

|  |  |
| --- | --- |
| Nómina de equivalencias otorgadas | |
| Carrera origen:  Plan: | Carrera destino:  Plan: |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| (+). |  |

Remito Nº (indicar el dado por sistema):

Observaciones:

9. **Notificación al interesado**

Firma:

Aclaración:

Fecha:.