

FORMULARIO de EQUIVALENCIAS (E-2)
INFORME FINAL DE EQUIVALENCIAS

Mendoza

de

de

Apellido y Nombre:

Legajo:

DNI:

Carrera que cursa en el IEF:

Año de estudio en el que cursa:

Espacio curricular del IEF evaluado:

Espacio curricular original en otra institución (sobre el que se estudia la equivalencia):

Carrera e Institución donde se aprobó:

A completar por la institución

Integrantes de la Comisión Evaluadora:

La comisión aconseja (marca con una cruz lo que corresponda):

OTORGAR
NO OTORGAR

Fundamenta la decisión de No otorgar: _____

Firma del Evaluador

Fecha: _____

Firma del Evaluador

Fecha: _____