



FE: 02

Universidad Nacional de Lomas de Zamora

EXPEDIENTE N°:

**DECRETAMEN DOCENTE DE SOLICITUD
DE EQUIVALENCIAS DE MATERIA**

Apellido/s y nombre/s: DNI:

Universidad de origen:

Asignatura solicitada por equivalencia:

SIGLA DE LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN	ASIGNATURAS APROBADAS EN LA UNIVERSIDAD DE ORIGEN POR LA CUAL SOLICITA EQUIVALENCIAS	AÑO DE APROBACION DEL PROGRAMA	Nº DE FOLIOS QUE OBRAN LOS PROGRAMAS	FECHA DE APROBACION DE LA MATERIA	ANTIGUEDAD DE APROBACION DE LA MATERIA (EN AÑOS)

Aclaración..... y Firma:.....

DICTAMEN Y FUNDAMENTO DE LA CÁTEDRA

- 1) Se aconseja **HACER LUGAR** a la solicitud de equivalencia, teniendo en cuenta que el solicitante aprobó la/s asignatura/s con el/los programa/s presentado/s de su Universidad de origen, y los contenidos **son equivalentes** con el programa vigente en esta Unidad Académica de la asignatura a la cual pertenezco.
- 2) **Se aconseja NO HACER LUGAR** a la solicitud de equivalencia, teniendo en cuenta que el solicitante aprobó la/s asignatura/s con el/los programa/s presentado/s de su Universidad de origen, y los contenidos **no son equivalentes** con el programa vigente en esta Unidad Académica de la asignatura a la cual pertenezco.
- 3) Se aconseja que el requirente se presente a **COLOQUIO O ACTUALIZACION** de las unidades o temas.....
.....
..... en relación al pedido de equivalencia, teniendo en cuenta que aprobó la/s asignatura/s con el/los programa/s presentado/s de su Universidad de origen, y los contenidos **no son equivalentes en su totalidad** con el programa vigente en esta Unidad Académica de la asignatura a la cual pertenezco.

Lomas de Zamora,...../...../.....

.....
CARGO DOCENTE

.....
ACLARACION

.....
FIRMA DEL DOCENTE