Ciudad Universitaria, día de mes del 20\_\_

Señores

Miembros de Junta Directiva

Facultad de Ciencias Agronómicas

Presente.

Yo Apellidos , Nombres Con carnet No: XX00000 de la especialidad de: Carrera a la que solicita el cambio (código)

Atentamente solicito ***EQUIVALENCIAS*** de mis asignaturas cursadas en la Universidad de El Salvador en la Facultad de: Facultad de procedencia en la especialidad de: Carrera de procedencia (código)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Asignatura** | **Nota** | **Matrícula** | **por** | **Asignatura** |
| 1) |  |  |  | por |  |
| 2) |  |  |  | por |  |
| 3) |  |  |  | por |  |
| 4) |  |  |  | por |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

En espera de una resolución favorable, me suscribo de ustedes.

Atentamente.

F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alumno(a).

Dirección: Dirección

Teléfono.: XXXX-XXXX Correo electrónico: Email

Nota: Solicitar equivalencias únicamente de las materias correspondiente al ciclo y que ya se tienen los prerrequisitos ganados en carrera que está cursando.