

La Plata, ____ de _____ de 202_

Sr. Decano de la Facultad de Ciencias Médicas

Prof. Dr. Juan Ángel Basualdo Farjat

S/D

Tengo el agrado de dirigirme a usted a los efectos de solicitarle, tenga a bien concederme la convalidación de las siguientes materias, presentadas con sus respectivos programas, de la Universidad _____

Materias solicitadas de la carrera de la FCM-UNLP:	Materias de la universidad de origen:

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable, lo saluda muy atentamente.

NOMBRE COMPLETO:

Legajo N°:

DNI:

Teléfono:

E-mail:

FIRMA: