

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ESTADÍSTICA
SECRETARÍA DE POSGRADO Y FORMACIÓN CONTINUA

RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

Expediente n°:

Fecha:

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI:

LEGAJO:

CARRERA:

MATERIA SOLICITADA:

UNIVERSIDAD DE ORIGEN:

FACULTAD:

CARRERA:

MATERIAS / SEMINARIOS APROBADOS:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Se acompañan los respectivos programas y calificaciones obtenidas

Después de analizar los programas respectivos, la COMISIÓN DE POSGRADO considera que la equivalencia solicitada:

SI CORRESPONDE: CALIFICACIÓN: NUMÉRICA: CONCEPTUAL:

NO CORRESPONDE POR:

CORRESPONDE revisión por el PROFESOR TITULAR de la CÁTEDRA:

Continuar al dorso

Fecha:

Firma(s):

Después de analizar los programas respectivos, el PROFESOR TITULAR de la CÁTEDRA considera que la equivalencia solicitada:

SI CORRESPONDE: CALIFICACIÓN: NUMÉRICA: CONCEPTUAL:

NO CORRESPONDE POR:

Continuar al dorso

Fecha:

Firma:

SECRETARÍA DE POSGRADO Y FORMACIÓN CONTINUA

Cumplimentado, elévese a Consejo Directivo

Fecha:

Firma: