

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS EXTERNAS

APELLIDOS Y NOMBRES		CEDULA DE IDENTIDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN	NACIONALIDAD	
				DÍA	MES	AÑO		V	E
Institución donde cursó Estudios de Cuarto Nivel:				Unellez – Barinas, Doctorado, Maestría y/o Especialización solicitada:					
Nº	NOMBRE DE LA ASIGNATURA	NOTA	OBSERVACIONES	SUBPROYECTO SOLICITADO			CÓDIGO		
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									

Fecha ____ / ____ / ____

Recibido por: _____

Firma: _____

Documentos a consignar: Planilla de equivalencias, Historial Académico, Pago de Arancel, Copia de C.I, Contenido Programático

“La ciencia y la tecnología al servicio de la liberación permanente de la humanización del hombre”

DIRECCION: AV. 23 DE ENERO, FRENTE A REDOMA DE PUNTO FRESCO, FINAL MODULOS BARINAS II, BARINAS EDO. BARINAS TELEFONO: 0273-5302141 EXT: 2797

CORREO: programadeestudiosavanzadosbarinas@gmail.com