Mendoza, ... de 202

Señor Decano
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Cuyo
Prof. Dr. Roberto M. MIATELLO
S / D

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle la inscripción como aspirante al **Pases por Equivalencias**, para el Ciclo 2024, a la Carrera de..... de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo.

A tal efecto se acompaña el detalle de la documentación que se adjunta, solicitada en la Ordenanza que reglamenta el ingreso mediante Pase por Equivalencias a la mencionada carrera, y la cantidad de ejemplares que en cada caso se indica:

Espacio a completar en la Institución		
Tipo de Documentación	Cantidad de Ejemplares	Cantidad de hojas por Ejemplar
Fotocopia del DNI.		
Certificación analítica de la totalidad de las materias de la carrera donde conste: materias cursadas, materias todavía no cursadas, totalidad de exámenes rendidos, materias aprobadas y las no aprobadas, calificaciones obtenidas incluyendo todos los aplazos.		
Programa analítico vigente de cada una de esas asignaturas, del año lectivo en que se obtuvo la aprobación (por examen final) con especificación de la bibliografía recomendada y firmado por el Profesor Titular o a cargo.		
Plan docente aplicado para el cursado de cada asignatura, con indicación del régimen de enseñanza (anual, semestral, etc.), número de horas asignadas a cada una de las actividades docentes desarrolladas: clases teóricas, trabajos prácticos, seminarios, sesiones tutoriales, etc., tipos de evaluación, sistema de promoción.		
Certificado que acredite la condición de alumno regular activo, especificando si ha tenido reincorporaciones y/o sanciones académicas.		
Constancia sobre el sistema de admisión vigente el año en que ingresó y calificaciones en caso de ingreso selectivo, con explicación de si fue efectuado en ese momento un examen médico.		
Convalidación del título de Nivel Medio, por el Ministerio de Educación de la Nación, en el caso de los alumnos extranjeros.		
Otra documentación (agregada por el aspirante)		

Cordialmente

Firma del Aspirante:

Apellido y Nombre: ..... DNI Nº:.....

Teléfono Particular:..... Teléfono de contacto:.....

Correo electrónico:.....

Copia para el Aspirante

Mendoza, ... de 202

Señor Decano
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Cuyo
Prof. Dr. Roberto M. MIATELLO
S / D

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle la inscripción como aspirante al **Pase por Equivalencias**, para el Ciclo 2024, a la Carrera de..... de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo.

A tal efecto se acompaña el detalle de la documentación que se adjunta, solicitada en la Ordenanza que reglamenta el ingreso mediante Pase por Equivalencias a la mencionada carrera, y la cantidad de ejemplares que en cada caso se indica:

Espacio a completar en la Institución		
Tipo de Documentación	Cantidad de Ejemplares	Cantidad de hojas por Ejemplar
Fotocopia del DNI.		
Certificación analítica de la totalidad de las materias de la carrera donde conste: materias cursadas, materias todavía no cursadas, totalidad de exámenes rendidos, materias aprobadas y las no aprobadas, calificaciones obtenidas incluyendo todos los aplazos.		
Programa analítico vigente de cada una de esas asignaturas, del año lectivo en que se obtuvo la aprobación (por examen final) con especificación de la bibliografía recomendada y firmado por el Profesor Titular o a cargo.		
Plan docente aplicado para el cursado de cada asignatura, con indicación del régimen de enseñanza (anual, semestral, etc.), número de horas asignadas a cada una de las actividades docentes desarrolladas: clases teóricas, trabajos prácticos, seminarios, sesiones tutoriales, etc., tipos de evaluación, sistema de promoción.		
Certificado que acredite la condición de alumno regular activo, especificando si ha tenido reincorporaciones y/o sanciones académicas.		
Constancia sobre el sistema de admisión vigente el año en que ingresó y calificaciones en caso de ingreso selectivo, con explicación de si fue efectuado en ese momento un examen médico.		
Convalidación del título de Nivel Medio, por el Ministerio de Educación de la Nación, en el caso de los alumnos extranjeros.		
Otra documentación (agregada por el aspirante)		

Cordialmente

Firma del Aspirante:

Apellido y Nombre: ..... DNI Nº:.....

Teléfono Particular:..... Teléfono de contacto:.....

Correo electrónico:.....

Copia para la Facultad