Trenque Lauquen, …… de ……….de 20….

Sra. Secretaria Académica

Universidad Tecnológica Nacional

Facultad Regional Trenque Lauquen

**Lic. María de las Mercedes Pagella**

**S. / D.**

 Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el objeto de solicitar la acreditación de competencias adquiridas en ………………………………………………….,

para el reconocimiento de la asignatura ……………………………………………………, de la carrera…………………………………………………………………, acompañando a la presente la documentación correspondiente.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

FIRMA:

Apellido y Nombres: ………………..........................

Nº Legajo: ……………………………………………..

Domicilio: ….............................................................

Localidad: ................................................................

Teléfono:...................................................................

 DNI..........................................................................

 Email:......................................................................

**Régimen de Acreditación (Capítulo 4 -Ordenanza Nº 1549-)**

El estudiante podrá solicitar la acreditación de competencias adquiridas en la U.T.N. y/o en forma externa a través de diferentes actividades académicas, trabajos y/o investigaciones relacionados con la carrera.

Para la presentación de la solicitud de acreditación deberá adjuntar el programa del curso, seminario, trabajo o pasantía y la constancia oficial de su aprobación y calificación obtenida, si correspondiera.

**Acreditación**: En todos los casos, la evaluación se realizará a través de un tribunal de acreditación y el análisis de competencias se completará con un coloquio.

No se podrán acreditar asignaturas en forma parcial.

**IMPORTANTE:**

*\* SE ACEPTARÁN PARA SU EVALUACION LAS SOLICITUDES QUE REUNAN LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS.*

*\* LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA DEBE SER PRESENTADA PREVIO AL INICIO DEL CICLO LECTIVO Y POR MESA DE ENTRADA DE ESTA FACULTAD REGIONAL.*