SANTA FE, 3 de octubre de 2024 año

Sr. Decano de la

Facultad de Ciencias Médicas

**Med. Matías CANDIOTI BUSANICHE**

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de solicitarle la homologación de IDIOMA EXTRANJERO INGLES de la carrera de Medicina - Plan 2006, considerando la Resolución del Consejo Superior de la UNL N° 697/23.

Al respecto, adjunto la documentación pertinente. Sin más, saludo a usted muy atentamente

Sin más la saluda atentamente.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año de Ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_