



Escuela de Enfermería



Universidad Nacional  
de Tucumán

General Paz 884 - C.P. 4000 - San Miguel de Tucumán - (0381) 4205807- E\_mail: direccion@eue.unt.edu.ar

San Miguel de Tucumán, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

A la Señora  
Directora  
Escuela Universitaria de Enfermería – UNT  
**Prof. Lic. Angelina E. Liezún**  
Presente

El/la que suscribe, \_\_\_\_\_

Nº de Libreta Universitaria \_\_\_\_ / \_\_, DNI Nº: \_\_\_\_\_, se dirige a Ud. solicitando **asimilación** al **Plan de Estudios 2017**, para la equiparación y/o cursado de materias según corresponda.

Sin otro particular, y a la espera de una resolución favorable, saludo a Ud. con distinguida consideración.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_