UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SUR
Departamento de Derecho

Solicitud de Reválidas

DATOS DE LA PERSONA ESTUDIANTE:

Apellido y Nombres: _____

Libreta Universitaria N°: _____ DNI _____ Carrera _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

CÓDIGO	MATERIA A REVALIDAR	AÑO DE APROBACIÓN

Enviar el formulario a **derecho@uns.edu.ar**