

## CARTA MODELO

Montevideo, ..... de ..... de 20.....

Sr. /ras Consejeras de la FACULTAD de PSICOLOGÍA

Sr/Sra. Decano/a: Nombre del Decano/a

Presente:

El/la que suscribe (Nombre completo.....)

C.I. .... inscripto en ..... ( año,  
Plan) solicita las siguientes reválidas:

(Nombres correctos de las materias)

---La materia cursada en ( Institución, Plan..) por la  
materia de.(nombre correcto, Plan )

---La materia cursada en (renglón aparte para  
cada materia con los mismos datos)