

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN
DOCENTE Nº 23

SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA

(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al alumno/a

El que suscribe, alumno/a de año de la carrera solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la siguiente asignatura aprobada en año de la carrera en el año

Materia aprobada

Materia a reconocer por equivalencia

.....

.....

Adjunta a la presente el programa debidamente autenticado y el certificado o constancia que acredita su aprobación.

..... de de

..... Firma del alumno/a

A completar por el profesor

- Considero que debe concederse la equivalencia []
Considero que debe concederse equivalencia parcial []
No debe concederse []

Fundamentación

(Escriba aquí)

.....

de de

..... Firma del profesor/a

Notificación del alumno/a

Sello del establecimiento

..... Firma y sello aclaratorio del Director/a