

SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA

(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al alumno/a.....(**Apellido/s y Nombre/s del/de la alumno/a solicitante**).....

El que suscribe, alumno/a de ...(**Curso/s de la CARRERA "DESTINO", en el/los que Ud. ya debe estar inscripto/a: 1º y/o 2º y/o 3º y/o 4º**)... año de la carrera(**CARRERA "DESTINO", PARA LA CUAL SOLICITA LA EQUIVALENCIA, y en la cual ud. YA DEBE ESTAR INSCRIPTO/A**)..... solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la siguiente asignatura aprobada en(**Curso de la CARRERA DE ORIGEN, en el que aprobó el final de la materia: 1º o 2º o 3º o 4º**)... año de la carrera(**CARRERA DE ORIGEN, en la que aprobó el final de la materia**)en el año(**AÑO CALENDARIO EN EL QUE APROBÓ EL FINAL EN LA CARRERA DE ORIGEN**).....

Materia aprobada
**(NOMBRE DE LA MATERIA EN LA CARRERA DE ORIGEN,
FECHA DE ACREDITACIÓN, N° DE LIBRO Y FOLIO, Y NOTA)**

Materia a reconocer por equivalencia
**(NOMBRE DE LA MATERIA EN LA
CARRERA "DESTINO")**

Fecha Acreditación:

Libro:..... Folio:.....

Nota:.....

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

(LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN DEL TRÁMITE)

..... de..... de

(FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE)

.....
Firma del alumno/a

A completar por el profesor (ACÁ RESPONDE EL/LA DOCENTE SI OTORGA O NO LA EQUIVALENCIA, FUNDAMENTA SU DICTAMEN, Y FIRMA)

Considero que debe concederse la equivalencia

Considero que debe concederse equivalencia parcial

No debe concederse

Fundamentación

.....
.....
.....
.....

.....,....., de de

Firma del profesor/a

(ACÁ FIRMA EL/LA SOLICITANTE CUANDO LE DAN LA RESPUESTA)

Notificación del alumno/a

Sello del establecimiento

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