|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_gris |  | A14a |
| **DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR** INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN **TÉCNICA Nº130.** | |

# SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA

(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al lumno/a...............................................................................................................................

El que suscribe, alumno/a de ........... año de la carrera **TECNICATURA SUPERIOR EN …………………………………………………………..…………………………..** solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la siguiente asignatura aprobada en .................. año de la carrera ...............................................................................……………………..……………….…… en el año .………...........

Materia aprobada en la Inst. de Origen Materia a reconocer por equivalencia

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

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

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

OLAVARRIA …............. de .................. de 20............. Firma del alumno/a

**A completar por el/la profesor/a**

Considero que debe concederse la equivalencia

Considero que debe concederse equivalencia parcial

No debe concederse

Fundamentación

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

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

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

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

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

OLAVARRIA,

......................................................  
......... de ................................ de 20........ Firma del profesor/a

Notificación del alumno/a ........................................…….

…………………............................................

Sello del establecimiento Firma y sello aclaratorio del Director/a