|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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