|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_gris |  | A14a |
| **DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR** INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE y/o TÉCNICA Nº **.......** | |

# 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

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

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

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

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

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

.........................................,

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

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

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

Sello del establecimiento Firma y sello aclaratorio del Director/a