



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. RESUMEN

(A completar por el/la estudiante)

Sra. Directora del
I.S.F.D. N° 45
Lic. Ma. Cristina Castro
S. _____ / _____ D.

La/el que suscribe, _____,
DNI N° _____, estudiante de la carrera Profesorado _____
_____ solicita se le
reconozca equivalencia de estudios de la/s materia/s de la carrera que se detallan a
continuación.

Materia/s de la carrera solicitada/s por equivalencia:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____

A la presente adjunto la solicitud individual, el programa debidamente autenticado y el
certificado o constancia que acredita su aprobación.

Haedo, de de

.....
Firma de la/el estudiante

Recibido por
(firma y aclaración del/la preceptor/a interviniente)



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR MATERIA

(A completar por la/el estudiante, una por cada materia)

La/el que suscribe,
DNI N°, estudiante de la carrera Profesorado
..... solicita se le
reconozca equivalencia de estudios de la siguiente materia aprobada en año de
la carrera
..... en el año

Materia aprobada:
(en la otra institución)

Materia a reconocer por equivalencia:

A la presente adjunto el programa debidamente autenticado y el certificado o
constancia que acredita su aprobación.

Haedo, de de
.....
Firma del/la estudiante

A completar por el profesor

Considero que
debe concederse la equivalencia ☐ **no** debe concederse equivalencia ☐

Fundamentación:
.....
.....
.....
.....

Haedo, de de
.....
Firma y aclaración del/la docente

A completar por la Dirección

Observaciones:
.....

Esta dirección concede la equivalencia
solicitada

Esta dirección **no** concede la equivalencia
solicitada

.....
(firma y sello)

.....
(firma y sello)