



PROVINCIA DE BUENOS AIRES
 DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN
 Instituto Superior de Formación Docente N° 45
 "Julio Cortázar"
 Laiácona 1040 (1706) Haedo Pcia. Bs. Aires



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 carera 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)



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. ACTA FINAL
(A completar por la dirección del Instituto)

Visto lo solicitado precedentemente y teniendo en cuenta lo informado por los señores/as profesores/as y los programas presentador por el/la estudiante y los que se dictan en este establecimiento, los cuales se agregan a las presentes actuaciones, esta Dirección resuelve:

RECONOCER equivalencia de estudios entre las siguientes asignaturas aprobadas en en la carrera de en el año

	Materias aprobadas	Materias a reconocer por equivalencia, correspondientes al año de la carrera
1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)
9)

NO RECONOCER equivalencia de estudios entre las siguientes materias aprobadas en en la carrera de en el año

	Materias aprobadas	Materias a reconocer por equivalencia, correspondientes al año de la carrera
1)
2)
3)
4)

Observaciones:
.....
.....
.....

.....
Firma secretario/a

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma Director/a