

## 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 equivalencias 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 constancia que acredite su aprobación

.....de.....de 202...

.....

Firma del Alumno/a

### A completar por el Profesor/a (Marca con X)

Considero que debe concederse la Equivalencia .....

Considero que debe concederse la Equivalencia en forma parcial .....

Considero que no debe concederse la Equivalencia .....

### Fundamentación:

-  
-  
-

La Plata.....de .....de 202....

.....

Firma del Profesor/a

Notificación del Alumno/a.....

Sello del Establecimiento

Firma y sello aclaratorio del Director/a