



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA

(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al alumno/a.....

El que suscribe, alumno/a del Profesorado de (indique carrera actual).....
Ciclo lectivo actual:

..... solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la siguiente
asignatura aprobada en la carrera 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 del profesor/a

Monte Grande,.... de.....de..... Firma del profesor/a

Notificación del alumno/a.....

Sello
del establecimiento

.....
Firma y sello aclaratorio
del Director/a