|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **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