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