DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE 95

SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA

(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al alumno/a .....Murro Eleonora…….....

El que suscribe, alumno/a de ..3er año de la carrera .....Profesorado de Química…… ……..…… solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la siguiente asignatura aprobada en .....1er.... año de la carrera …….....Ingeniería Agronómica..... ……en el año 2020

Materia aprobada	Materia a reconocer por equivalencia
.....Química Orgánica..	.....Química del Carbono...

Adjunta a la presente el programa debidamente autenticado y el certificado o constancia que acredita su aprobación.

2 de Abril de 2025

.....
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 establecimiento

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