

SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. RESUMEN
(A completar por el alumno)

Sr./Sra. Director/a Instituto Superior de Formación Docente y/o Técnica N° 95

Profesor/a: José Luis Alessandrini.....

El que suscribe, ..Murro Eleonora..... DNI N° ..41103938..... alumno/a de .3er. año de la carreraProfesorado de Educación Secundaria en Química... solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la/s asignatura/s que se detallan a continuación.

Materia/s solicitada/s por equivalencia:

- | | | |
|---|-----------|------------------------|
| 1- Química y la Actividad Experimental II | 12- | 2- Química del Carbono |
| 13- | 14- | |
| 3- | 15- | |
| 4- | 16- | |
| 5- | 17- | |
| 6- | 18- | |
| 7- | 19- | |
| 8- | 20- | 10- |
| 9- | 21- | |
| | 22- | |
| 11- | | |

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

2 de Abril de 2025

.....
Firma del alumno/a

Recibido

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

Sello
del establecimiento