

**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA** (A completar por el/la estudiante)

Rawson....., ..... de ..... de  
202....

Sra. Directora IES N°816

Profesora Gabriela Liendo

El/la que suscribe, ..... DNI N° .....  
estudiante de ..... año de la carrera .....  
IES N° 816, solicita se me reconozca equivalencias de estudios de la/s Unidades Curriculares de  
la carrera .....que cursé / aprobé en su totalidad  
(tachar lo que no corresponda) en .....(nombre de la institución) . Adjunto mi  
analítico, la copia del mapa curricular del Diseño Curricular de la carrera y los programas  
correspondientes con copia fiel de las Autoridades pertinentes.

Completar el siguiente cuadro:

|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Las UC de la carrera<br>..... IES N°<br>816 por las cuales solicito equivalencias son: | Programas correspondientes de la/s Unidades<br>Curriculares de la carrera<br>.....que cursé y/o aprobé<br>en .....(institución anterior)<br>y que podrían ser equivalentes a las UC del IES N°<br>816 |
| 1- .....                                                                               | 1-.....                                                                                                                                                                                               |
| 2-.....                                                                                | 2-.....                                                                                                                                                                                               |
| 3-.....                                                                                | 3-.....                                                                                                                                                                                               |
| 4-.....                                                                                | 4-.....                                                                                                                                                                                               |
| 5-.....                                                                                | 5-.....                                                                                                                                                                                               |
| 6-.....                                                                                | 6-.....                                                                                                                                                                                               |

Firma del/la estudiante

Aclaración

DNI

Celular