

Anexo 1. **Nota de Solicitud de Reconocimiento de Saberes**

Mina Clavero,de.....del año.....

Instituto Superior Dr. Carlos María Carena

A la Dirección del INSTITUTO SUPERIOR DR. CARLOS MARIA CARENA

S..... / D

De mi mayor consideración:

Por la presente me dirijo a usted, y ante quien corresponda, a fin de solicitar el
Reconocimiento de Saberes, créditos, unidades curriculares y/o áreas de conocimiento, a saber:

Experiencia Laboral y conocimientos adquiridos/ o espacios curriculares aprobados (COMPLETAR CON LA INFORMACIÓN CLARA Y DETALLADA QUE CORRESPONDA))	Nombre de la institución certificante	Tiempo de duración de la actividad, trabajo, cursado o aprobación del espacio curricular s
-		
-		
-		

Actualmente me encuentro inscripto a cursar el (curso) del /de la Profesorado o Tecnicatura Superior: que se dicta en el Instituto.

A tal fin, se adjuntan las certificaciones que respaldan esta solicitud.(Especificar la documentación que se aporta).

Sin otro particular, saludo a Usted atentamente,

[FIRMA]

Nombre y Apellido

completos: Documento:

DNI N°

Teléfono:

Correo electrónico:

Carrera en la que está inscripto: