



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA

Mina Clavero.....de.....del año.....

A la Dirección del
INSTITUTO TÉCNICO SUPERIOR MINA CLAVERO

S.....//.....D

Quien

suscribe.....

.....

Tipo de Documento.....N°.....alumno inscripto en
.....año de la

Carrera.....de

.....

.....

Se dirige a Ud. Solicitando la Equivalencia de Estudio de materia/s aprobadas/s
en.....

.....

.....

De acuerdo al detalle más abajo indicado. Se acompaña en tiempo y forma:

	Programa/s de la/s asignatura/s aprobada/s, debidamente certificado
	Certificado/s analíticos/s correspondiente/s
	Otros programas concurrentes (detallar)

Asignatura Aprobada	Nota	Fecha	Se solicita Equivalencia de

Detalles complementarios:

Sin otro particular, saludo a Ud. Muy atentamente.

Firma y DNI