



NOTA DE SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

(Para completar por el estudiante)

San Antonio Oeste, ____ de _____ de 20__

Carrera: Coordinador Turístico

(Seleccionar) Sra. Directora – Prof. Claudia Prieto/ Sra. Coordinadora Lic. Sawicki Silvana

(Seleccionar) Instituto Técnico Superior SAO N° 15 – Anexo I Las Grutas del ITS SAO N°15

De mi mayor consideración:

Quien suscribe, _____,

D.N.I N° _____, se dirige a Ud. a fin de solicitarle que sea considerado el otorgamiento de las equivalencias que se detallan a continuación:

Apellido y Nombre/s:				
Carrera que cursa:				
D.N.I N°		Domicilio:		
Teléfono:		Correo:		
Universidad o Instituto de Nivel Superior de origen:				
Carrera de origen:				
Unidades curriculares aprobadas en otra institución (U.C de Origen)	Unidades Curriculares en las que solicita equivalencia	Columnas reservadas para uso del ITS SAO N° 15 y Anexo I (Dirección - Coordinación de Carreras)		
		Equivalencia otorgada		
		SI	NO	Firma de profesor/a



FIRMA-ACLARACIÓN DEL ESTUDIANTE

**FIRMA Y ACLARACIÓN DE EL/LA DIRECTOR/A –
COORDINADOR/A DE CARRERA**