

Rawson, de agosto/septiembre de

2023.

AL EQUIPO DIRECTIVO

IES N° 816

S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a Udes. en mi carácter de estudiante en la carrera _____ (especificar carrera que cursa y Res.)que se dicta en el IES N° 816.

Quien suscribe (especificar apellido/s, nombres completos y DNI)
..... solicita el reconocimiento de equivalencias/s atendiendo a la/s Unidad/es Curricular/es aprobadas en la carrera (especificar carrera cursada total o parcialmente e institución que certifica).....
.....

A continuación se detalla el cuadro de equivalencia/s solicitada/s:
(agregar filas si corresponde):

a) Unidades curriculares aprobados en la carrera Prof./Tecn..... cursada en	b)Unidades curriculares que cursa en la carrera.....en el IES N° 816 y considera equivalente con las aprobadas en el cuadro a)
1-	1-
2-	2-
3-	3-
4-	4-
5-	5-

Se adjunta la siguiente documentación:

- Titulo o certificado analítico de la carrera cursada total o parcialmente.
- Programa/s de las unidad/es curricular/es aprobada/s con firma y sello de la institución.
- Plan de estudio de la carrera cursada y/aprobada con la carga horaria.

Firma, aclaración y DNI

Celular de

contacto.....