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

 Firma del/la estudiante

 Aclaración

 DNI

 Celular