**Solicitud de Asimilación**

Libertador General San Martín, …….. de ………………… de …………

A la Secretaria Académica del IES Nº 10

Prof. Yolanda Elena Claure

S / D

Quien suscribe …………………………………….. DNI …………………. Estudiante de la Carrera de …………………………………………............................. correspondiente a la cohorte[[1]](#footnote-1) ……………. solicito **ASIMILACIÓN** a la Carrera deProfesorado ……………………………….. /Tecnicatura ……………………………………….………………..

A tal efecto se adjunta el Certificado[[2]](#footnote-2) Analítico incompleto. Sin más, saludo a Ud. Atentamente.

Firma - Aclaración y Teléfono

1. Cohorte- año de inicio de cursada [↑](#footnote-ref-1)
2. La documentación deberá ser presentada en folio. [↑](#footnote-ref-2)