**Solicitud de Equivalencia**

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

A Secretaria Académica del IES Nº 10

Prof. Yolanda Elena Claure

S / D

----------------------------------------------------

 Quien suscribe …………………………………….. DNI …………………. Estudiante de la Carrera de ………………………………..……cohorte..................cursando……….año, solicito **EQUIVALENCIA[[1]](#footnote-1)**  en las Unidades Curriculares que se detallan a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| **Carrera que presenta para la Equivalencia …………………………………………………..****…………………………………………………** | **Carrera que cursa, en la que solicita la equivalencia ………………………………………………………****……………………………………………………...** |
| Unidades Curriculares aprobadas | Unidades Curriculares que se solicita equivalencia |
| ---------- | ---------- |

 Se adjunta la siguiente documentación: Certificado de alumno regular-Certificado Analítico completo o incompleto- Programas de las Unidades Curriculares Acreditadas (certificados por la Institución que lo expide)

 Sin más, saludo a Ud Atentamente.

 Firma – aclaración y teléfono

1. Resolución N°6815-E-11 [↑](#footnote-ref-1)