Puerto Madryn.....................................................

**I.S.F.D. Nº 803**

Presente:

De mi mayor consideración:

 Mediante la presente solicito análisis de equivalencias para iniciar mis estudios en el Profesorado/Tecnicatura de …..................................................................... .

 He cursado y aprobado los espacios curriculares del Profesorado de …......................en el Instituto ….......................................................... de la ciudad de …...................….........................

 Adjunto a continuación listado de Equivalencias y Programas para su evaluación.

|  |  |
| --- | --- |
| Solicito se analice equivalencias para los siguientes espacios curriculares: | Programas de espacios curriculares (cursados y aprobados en el plan de origen) presentados para analizar: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Documentación a adjuntar:

Si el/la estudiante proviene de otra institución (privada, universidad, otra provincia)

Certificado analítico y programas, sellados y firmados por autoridades de la institución.

Si el/la estudiante cursó en nuestra institución

Certificado analítico, o copia de libro matriz, o fotocopia de ficha cardex.

Si el/la estudiante proviene de otro 800 de la provincia.

Certificado analítico firmado por el equipo directivo