Puerto Madryn, ........ de ……………………de 202…

**I.S.F.D. Nº 803**

Presente:

Sr./Sra. Directora del ISFD N° 803

De mi mayor consideración:

 El/la que suscribe, ……………………………………DNI N° …………………….., solicito se me reconozca mediante análisis de equivalencias las unidades curriculares aprobadas de la carrera ……………………………………. - Res. Nº ……… - para mis estudios en el Profesorado/Tecnicatura de …..................................................................... - Res Nº……. -.

 Adjunto a continuación listado de equivalencias, Analítico, Copia del Mapa curricular de Diseño Curricular de la Carrera y los Programas correspondientes con *Copia Fiel* de las autoridades pertinentes.

|  |  |
| --- | --- |
| Solicito se analice equivalencias para los siguientes espacios curriculares: | Programas de espacios curriculares (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 (firmados por Oficina de Estudiantes - Bedelía).
* Si el/la estudiante proviene de otro ISFD de la provincia: Certificado analítico firmado por el equipo directivo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/la estudiante

Aclaración y DNI

E-mail………………………………………………