



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA
(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al estudiante _____

El que suscribe, estudiante de _____ año de la carrera _____
_____ solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la
siguiente asignatura aprobada en _____ año de la carrera
_____ en el año _____

Materia aprobada Materia a reconocer por equivalencia _____

Adjunta a la presente el programa debidamente autenticado y el certificado o
constancia que acredita su aprobación.

Fecha:..... de de Firma del /la estudiante _____

A completar por el profesor

- Considero que debe concederse la equivalencia
- Considero que debe concederse equivalencia parcial
- No debe concederse

Fundamentación

(Escriba aquí)

Fecha: ____ de _____ de _____

Firma del /la profesor/a _____

Notificación del /la estudiante _____

Sello Firma y sello aclaratorio del/ la Director/a
Sello del Establecimiento