

**Anexo I - SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS.**

SEDE: Esquel / Trevelin / Maiten

A la Sra. Directora del ISFD N° 804

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

De mi consideración:

Quien suscribe, \_\_\_\_\_, DNI: \_\_\_\_\_, estudiantedel \_\_\_\_ año del Profesorado \_\_\_\_\_, se dirige a usted para solicitar Equivalencias de Estudios de materia/s aprobada/s de acuerdo al detalle indicado. Se acompaña el pedido con los correspondientes programa/s debidamente certificados que se adjunta/n, cada uno con su nota individual de solicitud.

Institución de cursado	Resolución Nacional y/o Provincial de la carrera.	Nombre completo de la materia aprobada	Fecha en que se aprobó	Nota (en números y letra)	Asignatura por la que solicita equivalencia.






Sin otro particular, saludo a Ud. Cordialmente

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

