



Instituto Superior del Profesorado de Salta N° 6005

SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA

(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al alumno/a

El que suscribe, alumno/a 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.

..... de de

.....
Firma del alumno/a