



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA  
**PLANILLA RESUMEN**

Sra. Directora del Conservatorio de Música de Bahía Blanca

El/la que suscribe, ..... D.N.I. N°.....  
estudiante de ..... año de la carrera .....  
solicita se le reconozca equivalencia de estudios de los siguientes espacios curriculares que se detallan a  
continuación.

	Espacios curriculares que solicito se reconozcan por equivalencia
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

Adjunta a la presente (indique con X según corresponda)

Formulario A14a por cada espacio curricular solicitado por equivalencia	
Certificado analítico autenticado que da cuenta de la acreditación	
Programas autenticados de espacios curriculares acreditados en otra Institución	
Cantidad de folios presentados	

.....

Bahía Blanca ..... de..... de 202...

Firma del alumno

Código de alumno: .....

Correo electrónico: .....@.....

Teléfono de contacto: .....

Recibido:

.....

Sello del establecimiento

.....

Firma y sello aclaratorio del Directivo