



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA POR ESPACIO CURRICULAR A14a

A completar por el estudiante, corresponde una planilla por Espacio Curricular

Nombre y Apellido:

El que suscribe, estudiante de año de la carrera de
solicita se le reconozca equivalencia de estudios del siguiente espacio curricular acreditado en año de la carrera
..... en el año

Espacio Curricular Acreditado	Carrera	Establecimiento	Fecha de acreditación	Espacio Curricular solicitado por equivalencia	Carrera

Adjunta el certificado analítico o constancia de acreditación y el programa correspondiente en el caso de acreditación en otra Institución o espacio curricular de diferente denominación al solicitado. Si la fecha de acreditación excediera los seis años, deberá indefectiblemente presentar la fotocopia del programa debidamente autenticada y quedará sujeto a evaluación por parte del docente especialista para una posible excepción.

A completar por el Docente

Considero que debe concederse la equivalencia total		Fundamentación:
Considero que debe concederse equivalencia parcial		
No debe concederse		

.....de de 202...

.....
Firma del profesor

.....
Notificación del estudiante