



### SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. RESUMEN

(A completar por el alumno)

Sr./Sra. Director/a Instituto Superior De Piero. Profesor/a: María Rosa De Piero

El/la que suscribe, \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_ alumno/a de  
\_\_\_\_. año de la carrera \_\_\_\_\_

Solicita se le reconozca equivalencia de estudios de el/los espacios curriculares que se detallan a continuación.

Materia/s solicitada/s por equivalencia:

- 1- .....
- 2- .....
- 3- .....
- 4- .....
- 5- .....
- 6- .....
- 7- .....
- 8- .....
- 9- .....
- 10- .....
- 11- .....
- 12- .....

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

..... de ..... de 2021

.....

Firma del alumno

Sello del establecimiento

Recibido por. ....