



## **FACULTAD DE EDUCACIÓN**

### **SOLICITUD DE EQUIVALENCIA**

.....de ..... de 20.....

**Señor  
Profesor de la Cátedra  
PRESENTE**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con el objeto de solicitarle se expida sobre el otorgamiento de equivalencias solicitada por el alumno .....,  
..... M.U. N° .....,proveniente de Carrera de .....

A tal efecto, adjúntole programa y/o documentación de la asignatura..... Año: ....., que fuera aprobada por el alumno antes citado en el establecimiento mencionado, y el programa de la ..... Año: 2018 de la Carrera ..... de esta Facultad.

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

.....  
**SECRETARÍA ACADÉMICA**

-----  
**DICTAMEN DEL SEÑOR PROFESOR**

**SI / NO** - Se sugiere otorgar equivalencia PARCIAL - TOTAL en la asignatura .....

**OBSERVACIONES:** .....

.....de ..... de 20 .....

**ACTA H.C.D. N°** .....  
**FECHA**.....  
**LIBRO:** .....  
**FOLIO:** .....

.....  
**FIRMA DEL PROFESOR**

