



### SOLICITUD DE EQUIVALENCIA

(A completar por el alumno)

El/la que suscribe, ..... DNI N° .....  
alumno/a de ..... año del Profesorado en Educación.....solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la/s asignatura/s que se detallan a continuación.

Materia/s solicitada/s por equivalencia:

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1- .....  | 12- ..... |
| 2- .....  | 13- ..... |
| 3- .....  | 14- ..... |
| 4- .....  | 15- ..... |
| 5- .....  | 16- ..... |
| 6- .....  | 17- ..... |
| 7- .....  | 18- ..... |
| 8- .....  | 19- ..... |
| 9- .....  | 20- ..... |
| 10- ..... | 21- ..... |
| 11- ..... | 22- ..... |

Adjuntar:

- En caso de solicitar Equivalencias para otra Institución o bien si proviene de otra Institución: *Programas debidamente autenticados, Fotocopia de Título /Certificado Analítico.*
- En caso de solicitud entre Carreras de la casa: *Fotocopia de Título/Certificado Analítico y si aún no egreso Resumen de Situación Académica (descargar del Sistema de Estudiante Gesteal)*

..... de ..... de .....

Nombre completo y DNI del Solicitante