INSTITUTO SUPERIOR NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ – (A-1126)
Av. Piedrabuena 3595 – CABA – www.superiorlapaz.edu.ar

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

Buenos Aires, …… de ……. De 20…….

Sra. Rectora
Instituto Superior Nuestra Señora de la Paz
Lic. Estrella Isabel Koira
S_____/_____D

De mi consideración:

Por medio de la presente nota solicito la aprobación por equivalencia **de la/s materia/s cursadas** en (nombre de la institución donde se cursó) ……. en la carrera/s ……, que detallo a continuación y cuya documentación respaldatoria adjunto.

ASIGNATURAS	
APROBADAS	SOLICITADAS

Adjunto la siguiente documentación:

1. **Certificado analítico** parcial o total legalizado (original y copia).
2. **Programa/s** (objetivos, contenidos, bibliografía, carga horaria) de la/s asignaturas cursadas en las instituciones anteriores precedidos de una **nota de presentación** y foliados, sellados y firmados por secretario/a y rector/a.

Firma del/a estudiante solicitante *Aclaración*