

Instituto de Educación Superior “Domingo F. Sarmiento”

Dónovan 425- Resistencia.

PROVINCIA DEL CHACO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Resistencia,……..de………………de 2024

Nota Solicitud Equivalencias año lectivo…………

La/El que suscribe:

Apellidos y Nombres: …………………………………………….DNI…………………………………………………………………….......

Celular: ……………………………………………………….correo:……………………………………………………………………………….

Profesorado:…………………………………………………………..

Solicita equivalencias de las siguientes unidades curriculares:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIDAD CURRICULAR DEL PROFESORADO DEL IES “D.F.SARMIENTO”**  **que pido equivalencias** | **AÑO QUE SE DICTA LA UC** | **PROGRAMA QUE PRESENTO**  **de otro instituto / del mismo instituto, no soy cohorte 2015 en adelante** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Firma y aclaración del alumno