



Sra Rectora  
del I.E.S N°28 **"OLGA COSSETTINI"**  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_

Rosario, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El/la que suscribe \_\_\_\_\_

D.N.I. N° \_\_\_\_\_, se dirige a Ud. y por su intermedio a quien corresponda, a los fines de solicitar EQUIVALENCIAS de las asignaturas que a continuación se mencionan correspondientes a la carrera (de donde proviene) \_\_\_\_\_ cursada y aprobada en \_\_\_\_\_ por las asignaturas correspondientes al Plan de Estudios del Profesorado / Traductorado en \_\_\_\_\_ del que es alumno/a de \_\_\_\_\_ año, en este Instituto.

Se adjunta a la presente, copia del Plan de Estudios, Certificaciones y Programas Legalizados con los que aprobó cada una de las asignaturas cuya equivalencia solicita.

Saluda a Ud. Atte.

Firma y Aclaración: \_\_\_\_\_

Datos personales:

- Dirección: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_
- E-mail: \_\_\_\_\_
- Teléfono: \_\_\_\_\_
- Carrera: \_\_\_\_\_
- Año de Ingreso: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Documentación Adeudada

Constancia de Materias Aprobadas	
Programas Legalizados	
Plan de Estudios	

**Constancia de Inicio Trámite – "Homologación"**

Carrera / Profesorado:	
Nombre y Apellido:	D.N.I. N°:
Recibió:	Fecha:

(Imprimir al dorso)

ASIGNATURA/S CUYA EQUIVALENCIA SOLICITA EN EL I.E.S. N°28		ASIGNATURA/S APROBADA/S EN OTRA CARRERA	
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	