



Provincia de Entre Ríos
CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN

Resolución N° **0655** C.G.E.
Expte. Grabado N° (1677372)

Nota de Solicitud de Equivalencia

Instituto de Educación Superior "República de Entre Ríos"

Lugar, _____ Fecha _____ de 201____.-

Por la presente solicito las equivalencias de las asignaturas que se detallan a continuación para la carrera de _____, a cuyos efectos acompaño certificado/s de materias aprobadas y programas autenticados expedidos por _____

DATOS PERSONALES

Apellido:	Nombres:
Domicilio:	Localidad:
DNI N°:	Teléfono:
Legajo N°:	e-mail:

Asignatura aprobada en lugar de origen	Nota		Equivalencia solicitada en el Instituto "República de Entre Ríos"
	N°	Letras	

Firma del Alumno

La Rectoría/Secretaría Académica/Secretaría Administrativa, remite al Sr./Sra. Prof _____, Cátedra: _____, la presente documentación a los efectos de consideración y elaboración del informe académico respectivo.

Sello de la Institución

Firma

Informe Académico

Se acredita:

Equivalencia Total

Equivalencia Parcial

No corresponde Equivalencia

Complementa el recorrido con

.....

Firma del Profesor