



Provincia de Entre Ríos

CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN

RESOLUCIÓN N° **0249** C.G.E.
Expte. Grabado N° (2982513).-

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EQUIVALENCIA

_____ de _____ - de 202__

**Al Sr. Rector del Instituto de Educación Superior “República de Entre Ríos”
Prof. Hernán Monzón**

Por la presente, el/la que suscribe, _____ DNI N° _____, estudiante de la carrera _____ se dirige a usted a los efectos de solicitar EQUIVALENCIA de las unidades curriculares que a continuación se detalla, y a cuyos efectos acompaño certificado/s de unidad/es curricular/es aprobada/s y programa/s autenticados.

Instituto donde aprobó la Unidad Curricular	Diseño Curricular Resolución N°	Validez Nacional N°	Cohorte	Unidad Curricular aprobada en lugar de origen	Nota		Unidad Curricular por la que solicita equivalencia	Año de cursado
					N°	Letra		

Firma del estudiante

PASE la presente solicitud a el/la, los/as docente/s de la Cátedra:

_____, Prof. _____

a los efectos de consideración y elaboración del informe académico respectivo.

Sello de la Institución

Firma de Autoridad Institucional

Fecha: _____

Informe Académico

Habiendo analizado la solicitud, se dictamina:

Equivalencia Total	Equivalencia Parcial (Explicitar cómo se complementará según Art. 62 inc. b)	No corresponde equivalencia Explicitar los argumentos de la decisión según Art. 62 inc. b)

Marcar con una X la opción que corresponda

Apreciaciones: _____

Firma de docente/s responsables