

1) SOLICITUD DE TRÁMITE DE PRE-RECONOCIMIENTO DE MATERIAS

APELLIDO Y NOMBRES:.....

D.N.I.:.....

DOMICILIO:.....

CARRERA CURSADA:.....

LUGAR DONDE CURSÓ LA CARRERA:.....

ACTUALMENTE CURSANDO LA CARRERA DE (marque con un círculo la opción que corresponda:

PEI (Nivel Inicial)

PEP (Nivel Primario)

EP (Formación Pedagógica)

- A continuación indique la asignatura que cursó y al lado la asignatura que desea reconocer por equivalencia:

ASIGNATURA CURSADA	ASIGNATURA A RECONOCER

CANTIDAD DE PROGRAMAS:.....

(La presente solicitud se ajustará a las normas vigentes en este Instituto.)
El alumno declara conocer el instructivo de equivalencias de este Instituto.

FIRMA DEL ALUMNO