



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Instituto de Enseñanza Superior "Juan B. Justo"
 Lascano 3840 – Ciudad Autónoma de Buenos Aires
 Tel: 4693 - 3981 / 8707 / 8708

SOLICITUD DE TRÁMITE DE PRE-RECONOCIMIENTO DE MATERIAS

(Completar con letra clara y de forma completa)

APELLIDO:

NOMBRES:.....

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

DOMICILIO:.....

TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MÓVIL:

CARRERA CURSADA:.....
 (Completar como figura el título y/ o analítico. No abreviar.)

LUGAR DONDE CURSÓ LA CARRERA:.....
 (Completar como figura el título y/ o analítico. No abreviar.)

ACTUALMENTE CURSANDO LA CARRERA DE (encerrar la opción que corresponda):

PEI (Prof. Educ. Inicial) PEP (Prof. Educ. Primaria) FP (Formación Pedagógica)

A continuación indique la asignatura que cursó y al lado la asignatura que desea que le reconozcan por equivalencia:

ASIGNATURA CURSADA	ASIGNATURA A RECONOCER

CANTIDAD DE PROGRAMAS:.....

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL ESTUDIANTE:

FECHA: