



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 EQUIVALENCIA

- Para completar por el alumno:

APELLIDO Y NOMBRES:.....

CARRERA EN CURSO (encerrar la opción correcta): PEI PEP FP

ASIGNATURA/S QUE CURSÓ (si son varias asignaturas separar con barra):

.....
.....
.....
.....

ASIGNATURA A RECONOCER:.....

- Para completar por el profesor:

CONSIDERA QUE:

- A) PUEDE CONCEDERSE EQUIVALENCIA
- B) NO DEBE CONCEDERSE EQUIVALENCIA
- C) SE OTORGA EQUIVALENCIA CON PRESENTACIÓN DE TRABAJO

FUNDAMENTACIÓN:

Lugar y fecha:.....

FIRMA DEL PROFESOR

ACLARACIÓN