



**INSTITUTO  
DECROLY**

F-38 – S.E. 1024

# SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

San Miguel de Tucumán, ..... de .....de 20.....

A la Sra. Coordinadora de la Carrera de.....

Prof.....

S / D

El/la que suscribe.....DNI.....

Alumno/a de ..... Año de la Carrera de ....., se dirige a Ud. y por su intermedia a quien corresponda, con el objeto de **solicitar la aprobación por equivalencias** de las materias que detallo a continuación:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

Adjunto a la presente:

1. Fot de plan de estudios de la carrera de origen, debidamente autenticado.
2. Programa analítico de cada una de las materias aprobadas, con la calificación obtenida y debidamente autenticado

Sin otro particular saludo a Ud. atentamente.

Firma.....

Aclaración.....

Teléfono fijo o celular.....

Mail.....

**Obs.:** Se hace entrega de duplicaco de recepción a la/el alumna/o



Buenos Aires 769



0381-4244235



www.institutodecroly.edu.ar



institutodecrolyf38@gmail.com