

Nivel Superior

U.E.G.P. Nº22

“Ntra. Señora de Fátima”.

Mendoza Nº851. 0364-4480148.

Quitilipi, Chaco.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2022 – “Año de la memoria en homenaje a trabajadores y trabajadoras escenciales y a fallecidos en contexto de la pandemia COVID-19”-Ley 3473/A.** |

Quitilipi, Chaco, …..… de …………………………………. Del 20…….

**UEGP Nº 22 “Ntra. Sra. de Fátima”**

**Nivel Superior**

**Área de Coordinación Pedagógica**

**S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D:**

 Quien suscribe, …………………………………………………………...

DNI Nº:…………………………….. estudiante Inscripto/a en la carrera de ...........................................

…………………………………………………………… en el año 20….., me dirijo a usted para elevar a quien corresponda la solicitud de equivalencia del espacio curricular de …………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

En relación a la solicitud de equivalencia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Carrera de Origen** |  |
| **Institución** |  |
| **Año de Acreditación** |  |
| **Carrera cursando** |  |
| **Espacio curricular que solicita equivalencia** |  |
| **Año (1º, 2º, 3º, 4º, 5º)** |  |

 Con la presente nota, se adjunta la documentación probatoria para su correspondiente evaluación. Sin otro particular, me despido muy atentamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma y aclaración)