



## SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA

(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al alumno/a.....

El que suscribe, alumno/a de ..... año de la carrera .....

solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la siguiente asignatura aprobada en ..... año  
de la carrera ..... en el año.....

### Materia aprobada

.....

### Materia a reconocer por equivalencia

.....

Adjunta a la presente el programa debidamente autenticado y el certificado o constancia que  
acredita su aprobación.

..... de ..... de .....

.....  
Firma del alumno/a

### A completar por el profesor

Considero que debe concederse la equivalencia ☐

Considero que debe concederse equivalencia parcial ☐

No debe concederse ☐

### Fundamentación

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

.....,

..... de ..... de .....

.....  
Firma del profesor/a

Notificación del alumno/a .....

Sello del establecimiento

.....  
Firma y sello aclaratorio del Director/a