

ANEXO I

NOTA SOLICITUD EQUIVALENCIAS

Córdoba, __ de ____ de 2022

A Sres/as. Directivos del

Instituto Superior Politécnico Córdoba

A quien corresponda:

S ____ / ____ D:

Ref.: Trámite de Equivalencia _____

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted, a los efectos, solicitarle la evaluación del pedido de equivalencia del espacio curricular en referencia:

| MATERIAS APROBADAS EN | EQUIVALENTE EN |
|------------------------------|---|
| Carrera: | Tecnicatura/s: |
| Institución: | Asignatura: |
| | Aula: |
| | Instituto Superior Politécnico Córdoba |
| | |
| | |
| | |
| | |

La misma es solicitada por el/la estudiante
_____, DNI N°: _____, de la Carrera TS
_____, Aula ___, Cohorte 20__.

Firma y Aclaración.

