**SOLICITUD EQUIVALENCIAS**

Córdoba, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_ del 2021

A los Sres. Directivos del

Instituto Superior Politécnico Córdoba

A quien corresponda:

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

**Ref.: (A completar por el ISPC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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**  **CARRERA DE ORIGEN** | **INSTITUCIÓN DE ORIGEN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

La misma es solicitada por el estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, DNI Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Carrera Tecnicatura Superior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fin, se le envía la documentación presentada por el interesado.

Firma y Aclaración.