SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS

San Jorge, ………de……………………………de 20……

Sr Regente

Nivel Superior

Escuela Normal Superior N° 41 “José de San Martín”

 El/La que suscribe,…………………………………………………………DNI, …………………

Domiciliado/a en…………………………………………………N° ………………de la localidad/ciudad de………….

………………………………………….., alumno/a de la carrera …………………………………………………………….

se dirige a Ud. a fin de solicitar la homologación de las asignaturas que a continuación se

detallan, cursadas y aprobadas en…………………………………………………………..(citar la Institución

educativa) correspondientes a la carrera…………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASIGNATURAS APROBADAS – CURSO / AÑO | ASIGNATURAS A HOMOLOGAR | CALIFICACIÓN |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Documentación a presentar:

1-Fotocopia de los programas analíticos de las asignaturas aprobadas y para las cuales solicita homologación (el programa debe constar de objetivos, contenidos y Bibliografía) debidamente autenticadas por la casa de estudios donde cursó ).

2-Certificación de aprobación extendida por la autoridad competente (Debe constar nombre completo de la materia, nota, n° de acta y fecha de aprobación)

Firma del Interesado

Recibido:

Fecha …………………………..Firma……………………………