



**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