



**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA**

(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al alumno/a .....

El que suscribe, estudiante 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

(Escriba aquí)

.....

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

.....  
Firma del profesor/a

Notificación del alumno/a .....

Sello  
del establecimiento

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