

Fecha: ___ / ___ / ___

Sr./a

Secretaria Académica

ISNSC

S/D

Me dirijo a Ud. con el objeto de solicitar equivalencia a las siguientes cátedras:

Cátedras solicitadas	Cátedras Aprobadas

Para la Carrera de _____
 Cppte. Plan de Estudios _____

La/s asignatura/s aprobada/s que figuran en la constancia de desempeño que se adjunta, con los programas correspondientes debidamente legalizados de la carrera de _____ de la Facultad/Instituto _____

OBSERVACIONES:

 Recibió

 Firma del Alumno

 Aclaración

 Aclaración

_____/_____/_____
 Fecha

 DNI

Para presentar: Imprimir 2 (dos) copias que deberán ser firmadas en Original frente a autoridad del ISNSC.