

## FORMULARIO 2

### 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