

PEDIDO DE HOMOLOGACIÓN DIRECTA DE ASIGNATURAS

Rafaela,..... de..... 2021.

Sra. Directora del

Instituto Superior del Profesorado N° 2

“Dr. Joaquín V. González”

PRESENTE

El/la que suscribe (apellido y nombres).....D.N.I. N°.....,
alumno regular de la especialidad (carrera que cursa actualmente),
(curso actual), se dirige a usted con el objeto de solicitar Homologación Directa de la
asignatura (**asignatura aprobada** en la carrera anterior)
perteneciente a la carrera cursada en
(establecimiento educativo)..... con la asignatura
..... que cursaría en este establecimiento.

Saludo a Usted muy atentamente.

.....

Firma del Interesado

ASIGNATURA APROBADA: NOTA: LIBRO: FOLIO: FECHA:

.....

Firma Dpto. de Alumnos