

PEDIDO DE HOMOLOGACIÓN DIRECTA DE ASIGNATURAS

Rafaela,..... de..... 202

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 que actualmente está cursando la carrera....., (curso actual)
....., se dirige a usted con el objeto de solicitar Homologación de la **asignatura**
.....que cursaría en este establecimiento, siendo
(apellido y nombre del actual docente).....docente de la cátedra,
con la asignatura (**asignatura aprobada** en la carrera anterior) *
(curso)..... perteneciente a la carrera.....cursada en
(establecimiento educativo).....

Saludo a Usted muy atentamente.

.....
Firma del Interesado

ASIGNATURA APROBADA: NOTA: LIBRO: FOLIO: FECHA:

.....
Firma Dpto. de Alumnos