



SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR ASIGNATURA
(A completar por el alumno, una por asignatura)

Corresponde al alumno/a

Correo electrónico ... Celular

El que suscribe, alumno/a de Año de la carrera TECNICATURA SUPERIOR EN TIEMPO LIBRE Y RECREACIÓN, solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la siguiente asignatura aprobada en Año de la carrera en (Institución) 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.

Mar del Plata, de de 2025

Firma del alumno/a

A completar por el/la profesor/a

Table with 2 columns and 3 rows for teacher evaluation: Considero que debe concederse la equivalencia, Considero que debe concederse equivalencia parcial, No debe concederse.

Fundamentación del docente:

.....
.....
.....

Mar del Plata, de de 2025

Notificación del alumno/a

Firma del profesor/a

Sello del establecimiento

Firma y sello aclaratorio del Director/a