

ANEXO NRO. 4

DIRECCIÓN GENERAL DE INSTITUTOS PRIVADOS DE ENSEÑANZA  
EQUIVALENCIAS Y MATRÍCULA – SOLICITUD Y TRÁMITE

CÓRDOBA, .....

SRA. DIRECTORA  
INSTITUTO CATÓLICO SUPERIOR  
LIC. LILIANA FERRER  
S / D

De mi mayor consideración:

El que suscribe .....  
Profesor/a de la unidad curricular .....de .....año  
de la Carrera de .....se dirige a Ud a los fines de informar que atento  
al pedido de equivalencia formulado por el/la alumno/a .....  
y habiendo cotejado el programa de .....  
con el/los de ..... cursada/s y aprobada/s por dicho alumno/a en  
el Establecimiento Educativo .....y así también sus trab. prácticos,  
instancias evaluativas y bibliografía considera que PUEDA - NO PUEDA otorgarse dicha equivalencia  
(tache lo que no corresponda)

Sin otro particular saludo atentamente.-

.....  
Firma del Profesor

.....  
Firma del Profesor

---

Nota: Para la aprobación de una equivalencia no podrá considerarse una unidad curricular que con anterioridad dio lugar a la aprobación de otras dos. El alumno no deberá dejar de asistir al cursado hasta que el trámite esté finalizado para poder cumplir con la asistencia en el caso que se denegado su petición.