



Provincia de Santa Fe
 Ministerio de Educación
 Dirección Regional IV



SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS

A la Directora del
 Instituto Superior del Profesorado N° 60
 Prof. Cecilia Mariano.
 S _____ / _____ D

El / La que suscribe.....

.....D.N.I. N°.....
 domiciliado en de la localidad de
, se dirige a usted con el objeto de solicitar
 HOMOLOGACIÓN de las asignaturas que a continuación se detallan, Cursadas y
 Aprobadas en.....
 correspondientes a la carrera de.....
, por ser alumno/a Regular de este Instituto, enaño de
 la carrera.....

ASIGNATURAS APROBADAS

.....

ASIGNATURAS A HOMOLOGAR

.....

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- + Fotocopia autenticada de los Programas Analíticos de las asignaturas aprobadas y de aquellas cuya homologación se solicita (con objetivos, bibliografía y tiempo asignado a su dictado) debidamente legalizados por la casa de estudios donde se aprobaron las asignaturas.
- + Certificado de aprobación expedido por autoridad competente.

San Carlos Centro, ... de de 20.....

.....
 Firma del interesado.