**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. POR MATERIA**

(A completar por el alumno, una por materia)

El que suscribe,……………………………………………………………………………………………… alumno/a de ........... año de la carrera Profesorado de educación Física, solicita se le reconozca equivalencia de estudios de la siguiente materia aprobada en ....................... año de la carrera ……......................................................………… 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.

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

.................. de ................................ de .................. Firma del alumno/a

**A completar por el profesor**

Considero que debe concederse la equivalencia

No debe concederse

Fundamentación …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Avellaneda, ................................ de ................................. de ............ ……………………………………

Firma del profesor/a

Notificación del alumno/a ........................................…….

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

Sello Firma y sello aclaratorio

del establecimiento del Director/a