Ciudad de Buenos Aires,……………….de……………. de……………

A la Directora Académica

Del ATFD-UNA

Prof. Paula Russin

S/D

Quien suscribe, ………………………………..……………………………………………..…., DNI: ............................................., estudiante regular del Profesorado de Artes .………………………………………..…..…, solicita por su intermedio se le otorgue equivalencia de la materia que se detalla continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| ASIGNATURA DEL PROFESORADO DE ARTES | CÁTEDRA |
|  |  |



|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DONDE SE CURSÓ Y APROBÓ LA ASIGNATURA** | |
| NOMBRE DE LA ASIGNATURA CURSADA |  |
| CALIFICACIÓN OBTENIDA |  |
| FECHA DE APROBACIÓN |  |

# Se adjuntan;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROGRAMA DE LA MATERIA FOLIADA Y FIRMADA POR AUTORIDAD | SI | NO |
| CERTIFICADO ANALÍTICO CON ASIGNATURA APROBADA Y FIRMADA POR AUTORIDAD | SI | NO |
| FOTOCOPIA DNI | SI | NO |

|  |
| --- |
| DEBE ENVIARSE UN CORREO ELECTRÓNICO POR CADA MATERIA INDICANDO: |
|  APELLIDO Y NOMBRE: |
|  DNI: |
|  ASIGNATURA SOLICITADA: |
|  CÁTEDRA: |