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:  |