



SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN DE ASIGNATURAS

Prof. Marta Claudia Ledesma

DIRECTORA

ISP N° 63 “Natalia Quessús”

S _____ / _____ D

El/la que suscribe

.....DNI..... alumno/a de.....año de la
carrera.....PLAN DE
ESTUDIO....., se dirige a usted, a los efectos de solicitar homologación de la materia
que se especifica a continuación, cursada en la carrera
.....correspondiente al **PLAN DE**
ESTUDIO.....

MATERIA CURSADA - PLAN.....

MATERIA A HOMOLOGAR - PLAN

.....

.....

.....

.....

.....

Documentación que se adjunta:

- ANALÍTICO DE ASIGNATURAS.
- COPIA CERTIFICADA DE PLANIFICACIÓN.

Las Toscas, de de

.....

Firma del interesado



Recibido en Secretaría el día de de con toda la documentación.

INSTITUTO SUPERIOR N° 63 – LAS TOSCAS
INFORME DE HOMOLOGACIÓN

ALUMNO/A:.....**D.N.I.**.....

CARRERA:.....

CÁTEDRA CURSADA:

.....

PLAN DECRETO N°.....**AÑO:**.....

CÁTEDRA A HOMOLOGAR:

.....

.....

PLAN DECRETO N°.....**AÑO:**.....

VISTO el pedido de homologación de la asignatura antes mencionada y analizando los programas respectivos, se sugiere:.....

.....

.....

.....

.....

Firma del Profesor



Las Toscas,

Instituto Superior de Profesorado
N° 63, LAS TOSCAS”
Ministerio de Educación
Provincia de Santa Fe

Calle 19 N° 411
(3586) Las Toscas
Tel: (54) (03482) 492041
E-mail: superior1004_lastoscas@santafe.edu.ar