Santa Fe,… ….de……..20….

Sra. Directora del

ISPI 4031 “Fray Francisco de Paula Castañeda”

Prof. Ma Verónica Sejas

Su despacho:

Por medio de la presente, quien suscribe………………………………………………………………………………….. (Nombre del/la estudiante), DNI…..…………………, estudiante de la carrera………………………..solicita a Usted la homologación de los siguientes espacios curriculares que han sido cursados y aprobados en…………………………………………………………….. (nombre de la carrera y la institución de que proviene):

| ESPACIOS CURRICULARES A HOMOLOGAR: |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| …. |

A continuación se adjuntará en anexo documentación de …..……………………… (enumerar AQUÍ toda documentación que se entregará encarpetada al Jefe de carrera)

Saluda atte. ………. (Nombre y Apellido del estudiante)

Firma (del Alumno)……………………….

Recibido por ………………………………..

Fecha de recepción………………………...

**Datos de contacto del estudiante:**

Correo electrónico:

Teléfono celular: