

Buenos Aires, ____ de ____ 202__

Registro N°: _____

Estudiante: _____

Carrera (a la que se inscribe): _____

CÁTEDRA DE _____

Se solicita tener a bien analizar posibilidades de equivalencias entre la materia a su cargo y la materia _____

que el/la estudiante aprobara en _____

de acuerdo con el/los certificados analíticos presentados y previamente verificados por el Área Académica del CSMMF.

En el caso de considerar que la diferencia de contenidos sean reducidos o su importancia para la nueva carrera sea limitada, por favor indique los temas sobre los que el alumno deberá rendir examen complementario.

Firma del/de la responsable del Área Académica

Buenos Aires, ____ de ____ 202__

DE LA CÁTEDRA _____

AL RESPONSABLE DEL ÁREA ACADÉMICA:

Habiendo revisado los programas respectivos presentados entre los contenidos de la/s materia/s a mi cargo con la/s materias _____

Se resuelve: (marque lo que corresponde)

- ☐ Existe correspondencia total, por lo que se **otorga** la equivalencia.
- ☐ No hay correspondencia, por lo que **no se otorga** la equivalencia.
- ☐ Existe correspondencia parcial, superior o igual al 75%. Cuando existan diferencias entre los programas de las materias aprobadas en otra institución y la asignatura solicitada como equivalencia, el otorgamiento de la misma será PARCIAL por lo cual el/la estudiante deberá rendir un examen en el turno de diciembre del año en curso con el fin de completar la totalidad y/o actualización de los contenidos del espacio curricular.

Aclaración de firma

Firma del/de la docente