

**FA4.1- SOLICITUD DE EQUIVALENCIA. RESUMEN**

Dirección del Instituto Superior de Formación Técnica N° 197

El/La que suscribe, .....

DNI N°..... alumno/a de 1er año de la carrera **Tecnicatura Superior en Administración Contable** Res. N° 273/03, solicita se le reconozca equivalencia de estudios de las asignaturas que se detallan a continuación.

<b>Materias solicitadas por equivalencia</b>
--

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Matemática I                          | <input type="checkbox"/> Matemática II                          | <input type="checkbox"/> Inglés II                               |
| <input type="checkbox"/> Computación I                         | <input type="checkbox"/> Estadística                            | <input type="checkbox"/> Técnica Impositiva y Laboral            |
| <input type="checkbox"/> Derecho                               | <input type="checkbox"/> Inglés I                               | <input type="checkbox"/> Régimen Tributario                      |
| <input type="checkbox"/> Economía                              | <input type="checkbox"/> Computación II                         | <input type="checkbox"/> Contabilidad III                        |
| <input type="checkbox"/> Contabilidad                          | <input type="checkbox"/> Contabilidad II                        | <input type="checkbox"/> Costos y Presupuestos                   |
| <input type="checkbox"/> Sociología de la Organización         | <input type="checkbox"/> Matemática Financiera                  | <input type="checkbox"/> Administración Financiera               |
| <input type="checkbox"/> Principios de Administración          | <input type="checkbox"/> Derecho Laboral                        | <input type="checkbox"/> Administración Estratégica              |
| <input type="checkbox"/> Metodología de la Investigación       | <input type="checkbox"/> Práctica Profesional I                 | <input type="checkbox"/> Práctica Profesional II                 |
| <input type="checkbox"/> Gestión Administrativo Contable       | <input type="checkbox"/> Derecho Comercial                      | <input type="checkbox"/> Espacio de Definición Institucional III |
| <input type="checkbox"/> Espacio de Definición Institucional I | <input type="checkbox"/> Espacio de Definición Institucional II |  |

Adjunta a la presente solicitud individual, el programa debidamente autenticado y el certificado o constancia que acredita su aprobación.

..... de ..... de 202.....

.....  
Firma del Alumno/a

(A completar por la Secretaría del Instituto Superior)

Recibido: .....

.....  
Sello del Establecimiento

.....  
Firma y sello aclaratorio del  
Secretario/a