

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 de Pequeñas y Medianas Empresas** Res. N° 5835/03, solicita se le reconozca equivalencia de estudios de las asignaturas que se detallan a continuación.

Materias solicitadas por equivalencia		
<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"/> Teoría y Técnica Tributaria
<input type="checkbox"/> Derecho	<input type="checkbox"/> Inglés I	<input type="checkbox"/> Administración de Pymes
<input type="checkbox"/> Economía	<input type="checkbox"/> Computación II	<input type="checkbox"/> Comercio Internacional
<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"/> Administración de la Producción	<input type="checkbox"/> Administración Estratégica
<input type="checkbox"/> Principios de Administración	<input type="checkbox"/> Marketing	<input type="checkbox"/> Administración de Personal
<input type="checkbox"/> Metodología de la Investigación	<input type="checkbox"/> Derecho Comercial	<input type="checkbox"/> Práctica Profesional II
<input type="checkbox"/> Derecho Laboral	<input type="checkbox"/> Administración Financiera	<input type="checkbox"/> Espacio de Definición Institucional III
<input type="checkbox"/> Espacio de Definición Institucional I	<input type="checkbox"/> Práctica Profesional 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