



San Salvador de Jujuy, de de 2024

A LA RECTORA DEL
 INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR N° 4
 PROF. GABRIELA GUZMÁN

S _____ / _____ D

----- El/ la que subscribe: Apellido Nombre DNI:
 se dirige a Ud. a fin de solicitar de la carrera de Prof.
 correspondiente al Plan de Estudio a la carrera de Prof.
 Plan de Estudio

N°	ESPACIO CURRICULAR APROBADO (carrera de origen)	CURSO	ESPACIO CURRICULAR EN EL QUE SE SOLICITA ASIMILACIÓN (*)	CURSO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Adjunto a la presente: fotocopias de DNI (anverso y reverso) Certificado Analítico original
 carpeta transparente A4 copias de **Resoluciones anteriores**

Atentamente.

Firma:.....
 Apellido y Nombre:.....
 Tel.:
 Fecha de entrega:/...../.....

Sello

Recepción

Firma:.....
 Aclaración:.....
 Profesorado:
 Fecha:/...../.....

Sello

(Conserve este comprobante como constancia de trámite)

Toda documentación que se le extiende en el IES debe guardar para cualquier trámite, en especial de TÍTULO o para solicitar equivalencias en carreras de pregrado o posgrado.