

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 Comunicación Multimedial** Res. N° 6179/03, solicita se le reconozca equivalencia de estudios de las asignaturas que se detallan a continuación.

Materias solicitadas por equivalencia		
<input type="checkbox"/> Álgebra	<input type="checkbox"/> Probabilidad y Estadística	<input type="checkbox"/> Investigación Operativa
<input type="checkbox"/> Análisis Matemático I	<input type="checkbox"/> Análisis Matemático II	<input type="checkbox"/> Economía Empresarial
<input type="checkbox"/> Inglés Técnico I	<input type="checkbox"/> Inglés Técnico II	<input type="checkbox"/> Inglés Técnico III
<input type="checkbox"/> Administración de las Organizaciones	<input type="checkbox"/> Programación Web	<input type="checkbox"/> Marketing Aplicado
<input type="checkbox"/> Metodología de la Investigación	<input type="checkbox"/> Medios Audiovisuales	<input type="checkbox"/> Edición de Video
<input type="checkbox"/> Introducción a la Programación	<input type="checkbox"/> Medios Editoriales	<input type="checkbox"/> Proyecto
<input type="checkbox"/> Fundamentos de Fotografía, Imagen y Sonido	<input type="checkbox"/> Laboratorio de Medios Digitales II	<input type="checkbox"/> Práctica Profesional
<input type="checkbox"/> Comunicación	<input type="checkbox"/> Espacio de Definición Institucional I	<input type="checkbox"/> Espacio de Definición Institucional II
<input type="checkbox"/> Diseño de Información Conceptual		
<input type="checkbox"/> Laboratorio de Medios Digitales I		

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