



SOLICITUD DE HOMOLOGACIÓN INTERNA CICLO LECTIVO 2020



DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRES :	DNI:
Email:	TE:
CARRERA (ACTUAL):	PLAN DE ESTUDIOS:

SOLICITO HOMOLOGACIÓN DE LAS ASIGNATURAS CURSADAS Y APROBADAS EN EL INSTITUTO SUPERIOR DE PROFESORADO NRO. 6 "Dr. LEOPOLDO CHIZZINI MELO" – CORONDA

EN LA CARRERA DE :	PLAN DE ESTUDIOS:
--------------------	-------------------

UNIDAD CURRICULAR APROBADA	CURSO	UNIDAD CURRICULAR A HOMOLOGAR	CURSO

Firma y Aclaración del Solicitante:
Fecha:

Recibido por: