

**Instituto de Enseñanza Superior
en Lenguas Vivas "Juan Ramón Fernández"**

**NIVEL SUPERIOR
EQUIVALENCIAS**

Fecha.....
Apellido y Nombres..... DNI:.....
Domicilio..... Localidad.....
Teléfono.....

Complete según corresponda

Solicita **ingreso** a la carrera de.....

Solicita equivalencia **externa** para la carrera de.....
(de materias aprobadas en otras Instituciones)

Solicita equivalencia **interna** para la carrera de.....
(de materias aprobadas en otras carreras de esta Institución)

.....
Firma del solicitante

Se adjunta en Anexo I detalle de las asignaturas en que se solicita equivalencias

**Instituto de Enseñanza Superior
en Lenguas Vivas "Juan Ramón Fernández"**

**NIVEL SUPERIOR
EQUIVALENCIAS**

Fecha.....
Apellido y Nombres..... DNI:.....
Domicilio..... Localidad.....
Teléfono.....

Complete según corresponda

Solicita **ingreso** a la carrera de.....

Solicita equivalencia **externa** para la carrera de.....
(de materias aprobadas en otras Instituciones)

Solicita equivalencia **interna** para la carrera de.....
(de materias aprobadas en otras carreras de esta Institución)

.....
Recibió (firma del empleado)

