



SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS
1º AÑO - Tecnicatura Superior en Desarrollo de Software
Resolución N° 0501 -DGE- 19

Fecha. _____

Sr. Rector Normalizador
 Instituto de Educación Superior N° 9-008
 MANUEL BELGRANO
Lic. Y Prof. Gustavo Neri.

Me dirijo a usted a fin de solicitarle, tenga a bien, considerar la documentación que adjunto a los fines de APROBAR POR EQUIVALENCIAS de ESTUDIOS cursados en otra Institución, los Espacios Curriculares que detallo en la presente:

Carrera: Tecnicatura Superior en Desarrollo de Software Resolución N° 0501 -DGE- 19	
Apellido:	
Nombres:	
Documento (L.E.-D.N.I.-L.C.):	
Curso y división:	
Institución en la que aprobó las materias:	

(Anotar en la misma fila de la materia que solicita aprobación por equivalencia, el nombre de la materia aprobada en la otra institución)

DATOS ACADÉMICOS						
Nº	Materia aprobada en otra institución	Año en que la aprobó	Nº	Materia por la cual solicita aprobación De 1º año	anual	cuatri
1			1	Programación I	*	
2			2	Arquitectura de Computadoras	*	
3			3	Requerimientos de Software		*
4			4	Álgebra		*
5			5	Inglés Técnico I	*	
6			6	Comprensión y Producción de Textos	*	
7			7	Lógica Computacional	*	
8			8	Problemática Sociocultural y del Trabajo		*
9			9	Sistemas Administrativos Aplicados	*	

Para tal efecto adjunto a la presente la siguiente documentación:

1.	Solicitud de equivalencias	
2.	Certificado analítico debidamente foliado y certificado	
3.	Programa de estudios de la/s asignatura/s solicitada/s como Aprobada por Equivalencia (foliado y sellado por autoridad competente)	

Estoy en conocimiento de que debo cursar la/s asignatura/s mencionada/s hasta tanto se emita resolución de aprobación o no aprobación.

Firma: _____

Aclaración: _____

Curso y Sede a la que pertenece: _____



SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS
2º AÑO - Tecnicatura Superior en Desarrollo de Software
Resolución Nº 0501 -DGE- 19

Fecha. _____

Sr. Rector Normalizador
Instituto de Educación Superior Nº 9-008
MANUEL BELGRANO
Lic. Y Prof. Gustavo Neri.

Me dirijo a usted a fin de solicitarle, tenga a bien, considerar la documentación que adjunto a los fines de APROBAR POR EQUIVALENCIAS de ESTUDIOS cursados en otra Institución, los Espacios Curriculares que detallo en la presente:

Carrera: Tecnicatura Superior en Desarrollo de Software Resolución Nº 0501 -DGE- 19	
Apellido:	
Nombres:	
Documento (L.E.-D.N.I.-L.C.):	
Curso y división:	
Institución en la que aprobó las materias:	

(Anotar en la misma fila de la materia que solicita aprobación por equivalencia, el nombre de la materia aprobada en la otra institución)

DATOS ACADÉMICOS						
Nº	Materia aprobada en otra institución	Año en que la aprobó	Nº	Materia por la cual solicita aprobación De 2º año	anual	cuatri
1			1	Comunicaciones y Redes	*	
2			2	Programación II	*	
3			3	Matemática Discreta		*
4			4	Análisis Matemático		*
5			5	Inglés Técnico II	*	
6			6	Modelado de Software	*	
7			7	Bases de Datos I	*	
8			8	Sistemas Operativos	*	

Para tal efecto adjunto a la presente la siguiente documentación:

1.	Solicitud de equivalencias	
2.	Certificado analítico debidamente foliado y certificado	
3.	Programa de estudios de la/s asignatura/s solicitada/s como Aprobada por Equivalencia (foliado y sellado por autoridad competente)	

Estoy en conocimiento de que debo cursar la/s asignatura/s mencionada/s hasta tanto se emita resolución de aprobación o no aprobación.

Firma: _____

Aclaración: _____

Curso y Sede a la que pertenece: _____



SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS
3º AÑO - Tecnicatura Superior en Desarrollo de Software
Resolución Nº 0501 -DGE- 19

Fecha. _____

Sr. Rector Normalizador
 Instituto de Educación Superior Nº 9-008
 MANUEL BELGRANO
Lic. Y Prof. Gustavo Neri.

Me dirijo a usted a fin de solicitarle, tenga a bien, considerar la documentación que adjunto a los fines de APROBAR POR EQUIVALENCIAS de ESTUDIOS cursados en otra Institución, los Espacios Curriculares que detallo en la presente:

Carrera: Tecnicatura Superior en Desarrollo de Software Resolución Nº 0501 -DGE- 19	
Apellido:	
Nombres:	
Documento (L.E.-D.N.I.-L.C.):	
Curso y división:	
Institución en la que aprobó las materias:	

(Anotar en la misma fila de la materia que solicita aprobación por equivalencia, el nombre de la materia aprobada en la otra institución)

DATOS ACADÉMICOS						
Nº	Materia aprobada en otra institución	Año en que la aprobó	Nº	Materia por la cual solicita aprobación De 3º año	anual	cuatri
1			1	Programación III	*	
2			2	Arquitectura y Diseño de Interfaces	*	
3			3	Auditoría y Calidad de Sistemas		*
4			4	Seguridad Informática		*
5			5	Inglés Técnico III	*	
6			6	Bases de Datos II	*	
7			7	Probabilidad y Estadística		*
8			8	Legislación Informática		*
9			9	Ética Profesional		*
10			10	Gestión de Proyectos de Software	*	

Para tal efecto adjunto a la presente la siguiente documentación:

1.	Solicitud de equivalencias	
2.	Certificado analítico debidamente foliado y certificado	
3.	Programa de estudios de la/s asignatura/s solicitada/s como Aprobada por Equivalencia (foliado y sellado por autoridad competente)	

Estoy en conocimiento de que debo cursar la/s asignatura/s mencionada/s hasta tanto se emita resolución de aprobación o no aprobación.

Firma: _____

Aclaración: _____

Curso y Sede a la que pertenece: _____