**Formulario de Solicitud de Equivalencia**

Villa Mercedes (S.L.),… …de……(colocar mes)……………de…2024……..

**Directora Académica del IFDC-VM**

**Esp. Moira Diaz**

**S/D**

De mi mayor consideración:

Quien suscribe, ……………… ………………………………………., DNI N°…………………………, se dirige a Ud. a fin de solicitarle que sea considerado el otorgamiento de las equivalencias que se detallan a continuación:

| Apellido y nombre/s:  |
| --- |
| DNI N°  | Domicilio: |
| Teléfono:  | Correo:   |
| Universidad o Instituto de Nivel Superior de origen  |
| Carrera de origen:  |
| Carrera para la que solicita el reconocimiento de equivalencia/s  |  |
| Plan de estudio |  |
| Unidades curriculares aprobadas en otra institución(UC Origen) | Unidades Curriculares en las que solicita equivalencia | Columnas reservadas para uso del IFDC-VM (Secretaría de la Dirección Académica) |
| Equivalencia otorgada |
| Sí |  No  |
| Total | Parcial  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IMPORTANTE:**
 Las condiciones de otorgamiento de Equivalencias se rigen según el Régimen Académico Institucional (Res.Nº48-PESyCD-2014), el cual está disponible en la página institucional. La presentación del presente formulario implica que el/la interesado/a conoce y acepta las condiciones establecidas en la normativa institucional vigente.

El Instituto de Formación Docente Continua de Villa Mercedes se reserva el derecho sobre el otorgamiento de las materias solicitadas a ser aprobadas por equivalencias de estudios, sujeto a la revisión de la documentación presentada y a la vigencia de las materias rendidas.

El número de unidades curriculares a solicitar como equivalentes, en la carrera en la que se peticiona el pase, no puede superar el sesenta (60%) de las unidades curriculares del Plan de Estudios (Art. 7°, inciso c del RAI).

El trámite de otorgamiento de equivalencias no es recusable por parte de el/la interesado/a, quien no podrá objetarlo ni solicitar su revisión o anulación.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_