



GOBIERNO DE CÓRDOBA
Ministerio de Educación
Secretaría de Educación
Dirección General de Educación Superior



2021

p/SECRETARIA SELLO Y FIRMA

Escuela Normal Superior de Alta Gracia

Reg. Red Prov. N° 1-49

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS TOTAL Y DIRECTAS

Quien suscribe, [REDACTED] D.N.I.: [REDACTED], inscripto en la carrera: PROFESORADO DE EDUCACIÓN **ESPECIAL** solicito que se gestione, ante quien corresponda, la consideración de equivalencia **DIRECTA** en el /los espacio/s curricular/es /Unidad/es Curricular/es que se detalla/n más abajo, de acuerdo a lo estipulado en el **Memo 7/13** de la DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR por cuanto he cursado los estudios similares que informo a continuación y que se acredita con el programa certificado que adjunto a la presente solicitud.

TELÉFONO DE CONTACTO: [REDACTED]

DATOS DE LOS ESTUDIOS CURSADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	[REDACTED]		
NOMBRE DE LA CARRERA	[REDACTED]	PLAN	[REDACTED]
AÑO DE INGRESO A LA CARRERA <input type="checkbox"/>	[REDACTED]	CONTINUÓ <input type="checkbox"/>	ABANDONÓ <input type="checkbox"/>
		EGRESÓ <input checked="" type="checkbox"/>	AÑO DE EGRESO: [REDACTED]
E.C. / U.C. APROBADA EN OTRA CARRERA	[REDACTED]		

ESPACIO CURRICULAR /UNIDAD CURRICULAR PARA TRÁMITE DE EQUIVALENCIAS

PEDAGOGÍA	
PROBLEMÁTICAS SOCIOANTROPOLÓGICAS EN LA EDUCACIÓN	
PSICOLOGÍA EN LA EDUCACIÓN	
FILOSOFÍA Y EDUCACIÓN	
DIDÁCTICA GENERAL	
HISTORIA Y POLÍTICA DE LA ED. ARG.	
ÉTICA Y CONSTRUCCIÓN DE LA CIUDADANÍA	

Marcar con una cruz los Espacio/s Curricular/es /Unidad/es Curricular/es elegidos

FIRMA DEL SOLICITANTE

VISTO:

La solicitud de Equivalencia Directa presentada por el alumno/a suscripto ut supra, y

CONSIDERANDO QUE:

el Memo 07/13 de la Dirección General de educación Superior dice: "los estudiantes que cursen planes de Estudio aprobados a partir del año 2008 en la Provincia de Córdoba, tendrán reconocimiento como **equivalencia total y directa**, de la unidades curriculares del campo de la Formación General acreditadas en otras carreras de Formación Docente"

LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE ALTA GRACIA RESUELVE:

Dar al/la alumno/a solicitante equivalencia total y directa del/los Espacio/s Curricular/es /Unidad/es Curricular/es señalados en el cuadro anterior

ALTA GRACIA, FECHA	FIRMA DE LA DIRECTORA	SELLO
---------------------------	-----------------------	-------

NOTIFICACIÓN AL INTERESADO

Por la presente me doy por notificado/a de la resolución tomada por la Directora en cuanto a la solicitud de equivalencia total y directa presentada oportunamente.

ALTA GRACIA, FECHA	FIRMA DEL INTERESADO	ACLARACIÓN
---------------------------	----------------------	------------

RES. N°

ALTA GRACIA, FECHA	SECRETARIO	DIRECTORA
---------------------------	------------	-----------