Apellido y Nombre:_____ Curso, División, Carrera_____

INSTITUTO SUPERIOR DEL PROFESORADO N° 16 ***"Dr. Bernardo Alberto HOUSSAY"***

SOLICITUD DE HOMOLOGACIONES INDIRECTAS

Al Sr. Director del Instituto Superior del Profesorado N° 16
"Bernardo A. Houssay"
Prof. Pedro R. DABIN
S_____/_____D
El/la que suscribe _____DNI Nº _____, alumno/a regular de ___ año ___división del Profesorado de_____ Plan Decreto Nº_____, se dirige a usted con el objeto de solicitar **HOMOLOGACIONES INDIRECTAS** de las siguientes asignaturas cursadas y aprobadas en_____ correspondientes a la carrera_____

ASIGNATURAS APROBADAS **(A Completar por el Alumno/a)**	**ASIGNATURAS A HOMOLOGAR** **(A Completar por el Alumno/a)**	DOCENTE (A completar por ISP 16)	HOMOLOGACIÓN (A completar por el Docente)	(*) FUNDAMENTAR (**) INDICAR LOS TIEMPOS Y CONTENIDOS QUE DEBERÁ CUMPLIMENTAR EL ALUMNO PARA APROBAR **TOTALMENTE** EL ESPACIO CURRICULAR.	FIRMA DEL DOCENTE
			OTORGADA TOTAL		FECHA: ___ / ___ / ___
			DENEGADA (*)		FIRMA: _____
			OTORGADA PARCIAL (**)		
			OTORGADA TOTAL		FECHA: ___ / ___ / ___
			DENEGADA (*)		FIRMA: _____
			OTORGADA PARCIAL (**)		
			OTORGADA TOTAL		FECHA: ___ / ___ / ___
			DENEGADA (*)		FIRMA: _____
			OTORGADA PARCIAL (**)		
			OTORGADA TOTAL		FECHA: ___ / ___ / ___
			DENEGADA (*)		FIRMA: _____
			OTORGADA PARCIAL (**)		
			OTORGADA TOTAL		FECHA: ___ / ___ / ___
			DENEGADA (*)		FIRMA: _____
			OTORGADA PARCIAL (**)		
			OTORGADA TOTAL		FECHA: ___ / ___ / ___
			DENEGADA (*)		FIRMA: _____
			OTORGADA PARCIAL (**)		
			OTORGADA TOTAL		FECHA: ___ / ___ / ___
			DENEGADA (*)		FIRMA: _____
			OTORGADA PARCIAL (**)		

ASIGNATURAS APROBADAS **(A Completar por el Alumno/a)**	**ASIGNATURAS A HOMOLOGAR** **(A Completar por el Alumno/a)**	DOCENTE (A completar por ISP 16)	HOMOLOGACIÓN (A completar por el Docente)	(*) FUNDAMENTAR (**) INDICAR LOS TIEMPOS Y CONTENIDOS QUE DEBERÁ CUMPLIMENTAR EL ALUMNO PARA APROBAR **TOTALMENTE** EL ESPACIO CURRICULAR.	FIRMA DEL DOCENTE
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ____ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ____ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ____ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ____ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ____ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ___ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ___ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ___ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ___ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA:___ /____ /____ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*)		FECHA:____ /___ / ___ FIRMA: _____

ASIGNATURAS APROBADAS **(A Completar por el Alumno/a)**	**ASIGNATURAS A HOMOLOGAR** **(A Completar por el Alumno/a)**	DOCENTE (A completar por ISP 16)	HOMOLOGACIÓN (A completar por el Docente)	(*) FUNDAMENTAR (**) INDICAR LOS TIEMPOS Y CONTENIDOS QUE DEBERÁ CUMPLIMENTAR EL ALUMNO PARA APROBAR **TOTALMENTE** EL ESPACIO CURRICULAR.	FIRMA DEL DOCENTE
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*)		FECHA: ___ / ___ / ____ FIRMA: _____

			OTORGADA PARCIAL (**)		
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ____ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ___ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ___ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ___ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ___ FIRMA: _____
			OTORGADA TOTAL DENEGADA (*) OTORGADA PARCIAL (**)		FECHA: ___ / ___ / ___ FIRMA: _____

Documentación que se acompaña:

- Constancias de materias aprobadas o Fotocopia del Certificado de Analítico de Estudios (legalizados)
- Copias autenticadas/legalizadas de los Programas / Planificaciones con nota y fecha de aprobación
- Los programas/planificaciones deberán estar foliados y en carpeta de tapa cristal con gancho tipo nepaco (no anillado ni carpeta con vaina)

Es importante completar los espacios de la asignatura a homologar con el nombre completo **TAL CUAL FIGURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS**, letra clara y legible.

De no cumplimentar con alguno de estos requisitos, el trámite no se dará curso en su totalidad.

Rosario,_____de_____de 20___

Firma del interesado/a_____

Firma del alumno: