



# INSTITUTO SUPERIOR N° 24 "HEROES DE MALVINAS"

Pablo Iglesias 2225- Villa Gdor. Gálvez  
TE 0341 – 4925850

ANEXOS:

Escuela N° 2066 – Laprida 2244 – Villa Gdor. Gálvez  
Escuela N° 2081 – Av. Perón (altura 1900) y Garay – Villa Gdor. Gálvez

## PLANILLA CARÁTULA

Villa Gdor. Gálvez, ..... de .....de 20.....

Disposición N°.....

Sr/a Director/a

Quien Suscribe .....

DNI....., alumno/a de la carrera.....

se dirige a usted a los efectos de solicitar HOMOLOGACIÓN de las asignaturas que a continuación se detallan.

Se presentan las asignaturas aprobadas, sus respectivos "Programas de Exámenes Legalizados (con la bibliografía y tiempo asignado a su dictado) y fotocopia legalizada del certificado analítico o de aprobación (y una fotocopia de éste último sin legalizar por materia).

Instituto o Universidad donde se aprobaron las asignaturas:.....

.....

Cuyo domicilio es.....Localidad .....

Asignaturas a HOMOLOGAR	Asignaturas APROBADAS