



PEDIDO DE EQUIVALENCIAS TECNICATURA SUPERIOR DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Requisitos:

- **Fotocopia de DNI del solicitante**
- **Copia firmada y sellada por la institución otorgante del estado curricular.**
- **Copia firmada y sellada del plan de estudios y correlatividades de institución de origen**
- **Copia firmada y sellada por la institución otorgante de los programas de las materias que solicita equivalencia.**
- **Estado curricular del IES N° 6040**
- **Formularios de solicitud completados correctamente.**
- **Toda la documentación deberá ser presentada en una carpeta.**
- **No se aceptan solicitudes con documentación faltante.**

Fecha de presentación de la documentación hasta 30 de abril del 2024, sin excepcion.



TECNICATURA SUPERIOR EN HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Salta,/...../2024

Estimado/ a Docente:

S _____ **/** _____ **D:**

Solicito tenga a bien evaluar la posibilidad de otorgar la equivalencia detallada en la planilla adjunta, para el /los espacio/s curricular/es correspondientes al plan de estudio de la carrera TECNICATURA SUPERIOR EN HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO.

Informo a Ud. que deberá devolver la planilla en un plazo máximo de 5 (cinco) días hábiles, según el art. 77 Res. 2484/13.

Sin otro particular y agradeciéndole desde ya por su compromiso.

Atentamente

Tec. Sup. Gabriela Ciotta

Coord. de la carrera de la Tec. Sup. en Higiene y Seguridad en el Trabajo.



Salta,/...../2024

Informe sobre equivalencia

Ante la solicitud de la equivalencia del alumno:

De la materia:..... correspondiente al
año..... de la **TECNICATURA SUPERIOR EN HIGIENE Y
SEGURIDAD EN EL TRABAJO**, para lo cual se presenta los programas de la/s materia/s
.....

.....
cursadas y aprobadas en la carrera de

del Instituto de Educación Superior/ Universidad:

Habiendo realizado un análisis referido a la pertinencia de la solicitud y en función de los contenidos y adjetivos (1), involucrados en la asignatura, se resuelve:

Otorgar en forma total/ otorgar en forma parcial/ No otorgar la equivalencia, justificando esta decisión en virtud de:

Recomendaciones:

Firma del Profesor/a

Aclaración

(1) Considerar:

1. *Pertinencias: Similitudes de objetivos, contenidos, bibliografía.*
2. *Congruencia: Similitud de carga horaria, régimen del espacio curricular.*
3. *Coherencia: Similitud del enfoque teórico (a través de la bibliografía).*



SOLICITUD EQUIVALENCIAS

Nota N°.....
 (Reservado a Secretaria)

SRA. RECTORA
 IES N° 6040
 MARTA EMILIA SANCHEZ DE ARIAS
 S _____ / _____ D

Me dirijo a Ud., por medio de la presente, a fin de solicitar que se me consideren aprobadas por Equivalencias las siguientes Materias:

ASIGNATURAS APROBADAS INSTITUTO SUPERIOR O UNIVERSIDAD..... DE LA CARRERA.....	ASIGNATURA EQUIVALENTE IES N° 6040 DE LA CARRERA.....
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•

A tal efecto adjunto, para la evaluación del presente requerimiento, la documentación legalizada por la institución de origen, según la reglamentación académica vigente:

- Certificado analítico
- Plan de estudios y régimen de correlatividades
- Programas de cada materia que solicite
- Fotocopia de DNI
- Año....., curso.....

APELLIDO Y NOMBRES.....

DNI.....

DOMICILIO.....TELEFONO.....

FIRMA DEL ALUMNO.....