|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Departamento, dd/mm/aa  |

Sr/Sra.

Director(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre del centro educativo)

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien me identifico con documento número de CUI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, extendido en ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; solicito a usted, realizar el trámite de equivalencias de estudios para el estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

a quien represento como padre madre encargado tutor

| **Marcar último grado aprobado o en curso** |
| --- |
| **Primaria** | **Ciclo Básico** | **Ciclo Diversificado** |
| 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 1º | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | 7º | Nombre de la carrera: |

| **En el caso del Ciclo Diversificado** |
| --- |
| Nombre de la carrera a la que desea trasladarse  |  |

**Nota:** El proceso de equivalencia aplica cuando hay un cambio de plan de estudio o estructura curricular. Será favorable si cumple con al menos el 75 % de las áreas, subáreas o asignaturas equivalentes.

A continuación, adjunto los documentos siguientes:

| **Requisitos** | **Marque con X si cumple** | **Observaciones** |
| --- | --- | --- |
| Copia simple del documento de identificación del solicitante\* |  |  |
| Copia simple del documento de identificación del estudiante en caso sea menor de edad\* |  |  |
| Original del certificado de estudios del último grado aprobado o en curso |  |  |
| Documento que haga constar el programa de estudio, pensum de estudios o estructura curricular, para hacer el estudio comparativo con el pensum de estudio o Currículo Nacional Base -CNB-, según corresponda. |  |  |

\* El solicitante tendrá un máximo de 3 meses para completar la papelería de identificación del estudiante, en atención a lo dispuesto en el Artículo 12 del Acuerdo Ministerial 1753-2019.

Atentamente,

|  |
| --- |
| Firma o huella digital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| No. teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico (si posee)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |