

SOLICITUD DE ESTUDIO DE TÍTULOS

Deberá presentar la documentación IMPRESA y en el siguiente ORDEN en HOGAR ESCUELA N°1 "JOSE DE LA IGLESIA" Av. España N°1660

NOTA de SOLICITUD de ESTUDIO DE TÍTULOS dirigida a la **COMISIÓN DE ESTUDIO DE TÍTULOS** indicando datos personales y Nivel Educativo y/o Carrera y/o Materia/s, Unidades/Espacios Curriculares para el cual desea las Competencias de la/s Titulación/es propuesta/s. (Duplicado)

FORMULARIO de SOLICITUD de ESTUDIO DE TÍTULOS (según Modelo) en la que se detalla Documentación entregada y Nivel Educativo y/o Carrera y/o Materia/s, Unidades/Espacios Curriculares para el cual desea las Competencias de la Titulación/es propuestas. (Duplicado)

TÍTULO/S y CERTIFICADO/S ANALÍTICO/S Propuestos para análisis de Competencias en **Copia Autenticada** debidamente por autoridad competente.

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE LA CARRERA (ACTO ADMINISTRATIVO) de las Titulaciones propuestas para Estudio, **autenticadas** por la autoridad competente.

RESOLUCIÓN DE VALIDEZ NACIONAL del/de los Título/s y Certificados de Título/s **autenticados** por Autoridad competente.

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PLAN DE ESTUDIOS

ALCANCES DE LOS TÍTULO/S propuestos para análisis de Competencias en **Copia Autenticada** debidamente por autoridad competente.

PROGRAMAS IMPRESOS de los Espacios/Unidad/es Curricular/es y/o materias desarrolladas en la/s carrera/s de las Titulación/es Propuesta/s en **Copia Autenticada** por Autoridad competente. Respetar el orden del certificado analítico.

OBSERVACIÓN:

Si los **TÍTULOS** son **EMITIDOS EN EL EXTRANJERO**, deben cumplimentar las formalidades establecidas por el Ministerio de Educación de la Nación Argentina

Si el título para ser estudiado tiene un profesorado en concurrencia y/o trayecto de formación pedagógica, el docente debe presentar la **documentación completa de ambos títulos**.

Si la documentación respaldatoria figura en código QR, **IMPRIMIR** para verificar en mesa de entrada.

FORMULARIO de ESTUDIO DE TÍTULOS

DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRE:

DNI:

TELÉFONO de CONTACTO:

E-MAIL:

DATOS PARA ESTUDIO

A). TITULACIÓN DE BASE:

INSTITUCIÓN EMISORA:

B). TRAYECTO PEDAGÓGICO/CICLO DE COMPLEMENTACIÓN CURRICULAR:

TÍTULO:

INSTITUCIÓN EMISORA:

A) DOCUMENTACIÓN DE TÍTULO DE BASE	SI	NO
NOTA DE SOLICITUD DE ESTUDIO DE TÍTULO		
FORMULARIO		
COPIA AUTENTICADA DE TÍTULO/S		
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE LA CARRERA		
RESOLUCIÓN DE VALIDEZ NACIONAL		
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PLAN DE ESTUDIOS		
COPIA ALCANCE DE TÍTULO/S		
CERTIFICADO/S ANALÍTICO/S AUTENTICADO/S		
COPIA PROGRAMAS AUTENTICADOS		

B) DOCUMENTACIÓN DE TRAYECTO PEDAGÓGICO	SI	NO
NOTA DE SOLICITUD DE ESTUDIO DE TÍTULO		
FORMULARIO		
COPIA AUTENTICADA DE TÍTULO/S		
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE LA CARRERA		
RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PLAN DE ESTUDIOS		
RESOLUCIÓN DE VALIDEZ NACIONAL		
COPIA ALCANCE DE TÍTULO/S		
CERTIFICADO/S ANALÍTICO/S AUTENTICADO/S		
COPIA PROGRAMAS AUTENTICADOS		

IMPORTANTE: PARA EL ESTUDIO DE TÍTULO SE DEBE PRESENTAR LA DOCUMENTACION COMPLETA

OBSERVACIONES:

.....
Firma y Aclaración del/de la Interesado/a