



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN ARTÍSTICA  
**ESCUELA SUPERIOR DE EDUCACIÓN ARTÍSTICA EN DANZA N°2 "Jorge Donn" – NIVEL Terciario**

---

**SOLICITUD DE PEDIDO DE EQUIVALENCIA**

Al Sr. Director:  
Mág. César Rojas  
-----S/D-----

Quien suscribe, \_\_\_\_\_  
DNI n° \_\_\_\_\_, alumno/a del Profesorado de Danzas con orientación en  
\_\_\_\_\_, solicita equivalencia del espacio curricular  
\_\_\_\_\_ correspondiente al \_\_\_\_\_ año de  
estudios.

- Se adjuntan programas debidamente foliados y sellados (cantidad de folios total \_\_\_\_\_)
- Se adjunta certificado Analítico Parcial/Total (*según corresponda*) debidamente sellado y firmado.
- Se adjunta copia del plan de estudios debidamente legalizada (cantidad de folios total \_\_\_\_\_)

Atte.

Firma y Aclaración

Fecha