



DATOS ALUMNO

Nombre:

Rut:

Teléfono: E-mail:

Carrera / Universidad donde realizó los Cursos:

FORMULARIO de CONVALIDACIÓN- CURSOS REALIZADOS

Fecha:.....

CURSOS A CONVALIDAR:

N°	SIGLA	NOMBRE DEL CURSO	NOTA	SEMESTRE Y AÑO

SE SOLICITA CONVALIDAR POR:

N°	SIGLA	NOMBRE DEL CURSO (Taller, OPR, OFG)	NOTA	SEMESTRE Y AÑO

Nota:

1. Será responsabilidad del alumno completar apropiadamente este formulario en CURSOS A CONVALIDAR y SE SOLICITA CONVALIDAR
2. A este formulario se deberá adjuntar:
 - a) Certificado de Notas
 - b) Programas de Cursos (Nombre, Descripción, Contenido, Evaluación y Créditos)
3. La resolución de esta solicitud será informada a través de un correo electrónico. Y será responsabilidad del alumno revisar a tiempo que la información este correctamente ingresada. En la Ficha Académica Acumulada los cursos convalidados aparecerán con letra "C".

.....
Firma