

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN INTERNA

CONVALIDACIÓN INTERNA: Convalidación de Cursos realizados en otros programas de la UC.

INDICACIONES PARA ESTUDIANTES:

Completar formulario con excepción de las celdas marcadas en gris, y enviarla o presentarla en su Unidad Académica.

IDENTIFICACIÓN ESTUDIANTE:

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	RUT-DV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CARRERA o PROGRAMA UC EN EL QUE SOLICITA CONVALIDAR ESTUDIOS:

NOMBRE CARRERA o PROGRAMA

SEM/ AÑO ADMISIÓN

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

FECHA SOLICITUD ESTUDIANTE
(DIA/MES/AÑO)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

1. FORMULARIO DE SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN INTERNA

DATOS CURSOS QUE SOLICITA CONVALIDAR (Cursos realizados en la UC)						EVALUACIÓN (exclusivo Unidad que evalúa)		
SEM – AÑO (*)	SIGLA	NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN OBTENIDA	SIGLA UC A CONVALIDAR	EVALUADOR (Nombre UA, VRA o VRI)	A= Aprobada R= Rechazada	CALIFICACIÓN ("Nota")

(*) Semestre y año en que el o la estudiante realizó el curso en la UC.

NOMBRE ENCARGADO(A) DEL PROCESO EN UNIDAD ACADÉMICA DEL ESTUDIANTE :

FECHA DE ENVÍO:

FIRMA Y TIMBRE:	