

Plataforma de Atención

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS INTERNAS

Formato PRE-VAC-F-20.01 Ver.01

N.º

Sr. Director de Programa de Estudio: _____

DATOS DEL SOLICITANTE [Completar todos los datos con letra imprenta]

Apellidos	Nombres

Teléfono	Celular	E-mail [se notificará el resultado a esta dirección]

Domicilio		
Distrito:	Provincia:	Región:

DATOS ACADÉMICOS

ID del solicitante:	Programa de Estudio UPAO:	Campus:
		Trujillo <input type="checkbox"/> Piura <input type="checkbox"/>

Programa de estudios de procedencia:

Número de asignaturas a convalidar:	Las asignaturas a convalidar se especifican en el anexo.

DECLARACIÓN: Todos los datos consignados en la presente solicitud están sujetos a la verdad. Tengo conocimiento que la UPAO no devolverá ningún derecho pagado en caso de evaluación negativa o desistimiento. Acepto que la respuesta a la presente solicitud sea enviada a mi dirección de correo electrónico arriba consignada.

Sello de recepción	Requisitos:
	<ul style="list-style-type: none">✓ Sílabos visados por la institución de origen.✓ Reporte de notas.✓ Recibo de pago de derecho de convalidación.
Firma del solicitante	

UPAO
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS INTERNAS N.º

Estudiante [a]: _____

ID.

Programa de Estudio: _____

La respuesta será remitida a su correo electrónico.

UPAO
UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO

**SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN
DE ASIGNATURAS INTERNAS**

Formato PRE-VAC-F-20.01 Ver.01

N.º

[Completar con letra imprenta]

N.º	ASIGNATURA DE PROGRAMA DE ESTUDIO DE PROCEDENCIA	ASIGNATURA DE PROGRAMA DE ESTUDIO DE DESTINO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

_____, de _____ del 20 ____

FORMATO PARA CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS

Formato PRE-OAD-F-10.02 Ver. 1.1

N.º

DATOS DEL ESTUDIANTE:								
ID:		Apellidos y nombres:						
Programa de estudio en UPAO								
Institución de origen								
Programa de estudios de origen								
ASIGNATURAS DE INSTITUCIÓN DE ORIGEN				ASIGNATURAS DE UPAO				Resultado <small>(procedente o improcedente)</small>
Nombre de la asignatura	% Equival.	Créd.	Nota	Código	Nombre de la asignatura	Créd.	Nota	
Total de créditos solicitados a convalidar:				Total de créditos convalidados:				
Firma y sello del Director de Programa de Estudio				Vº Bº del Decano de la Facultad				
Fecha: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				Fecha: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

