

Movilidad Internacional

Compromiso de convalidación

Compromiso de convalidación de asignaturas

Quien suscribe: _____ estudiante de la Carrera _____ de la Facultad _____, Cédula de Identidad N° _____ - ____, solicita por intermedio de la presente la autorización para estudiar los cursos propuestos a realizar durante el proceso de intercambio en la Universidad _____, para el año académico _____ semestre _____, de acuerdo a la siguiente tabla de equivalencias de materias entre la Universidad de Valparaíso y las ofrecidas por _____, como institución de destino; para lo cual he presentado ante la Secretaría Académica los programas y contenidos de cada una de las asignaturas aquí propuestas.

Asignatura Universidad de Valparaíso Asignaturas Institución de Destino

	POR	
	POR	
	POR	
	POR	
	POR	
	POR	
	POR	

La anterior petición se realiza bajo el entendido de que el proceso de revalidación de los cursos en la Universidad de Valparaíso, se hará en concordancia y con el respaldo de una constancia oficial de estudios emitida por la institución de destino al término de la estancia de intercambio que certifique el cursado y aprobación de las asignaturas que constan en esta solicitud.

Firma del Estudiante
Nombre: _____
Fecha: _____

Firma V° B°
Secretario Académico
Nombre: _____
Fecha: _____

Firma V° B°
Director
Nombre: _____
Fecha _____