|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Rodrigo Crisostomo\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\2IH8Y8GV\NUEVO LOGOTIPO DD.png | **Versión 1.0** | **Estado: Vigente** | **Página 1 de 2** |
| FORMULARIO SOLICITUD CONVALIDACIÓN DE ESTUDIOS |

 ***Esta solicitud debe entregarla en la Dirección de Docencia***

**Completar en computador o con letra clara y legible:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| RUT | IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE (NOMBRE, APELLIDOS) |
|  |  |
| TELÉFONO (FIJO Y MÓVIL) | CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL |
|  |  |  |
| CARRERA ACTUAL | UNIDAD ACADÉMICA  | PLAN DE ESTUDIO |

**Solicita Convalidación sobre la base de Asignaturas cursadas en:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | UCSC |
|  |  |
|  | OTRA INSTITUCIÓN: |  |
|  |  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN |
|  |
| **NOMBRE CARRERA DE ORIGEN** |

**Alumnos que no provengan de la U.C.S.C. adjuntar:**

Concentración de Notas

Programas de Asignaturas certificadas en Institución de origen

Certificado que indica el estado académico en carrera de origen

Escala de conversión de notas, si procede.

**USO EXCLUSIVO DIRECCIÓN DE DOCENCIA**

* Validez de la Institución y el plan.
* Alumno no ha sido eliminado de la misma carrera/programa
* Asignaturas aprobadas dentro de 10 años
* Asignaturas no forman parte de la carga académica actual del solicitante.

 Fecha de Recepción de Antecedentes

FIRMA Y TIMBRE

****

***\* Se solicita completar en computador o con letra clara y legible. Todos los campos son obligatorios***

|  |  |
| --- | --- |
| **ASIGNATURA CURSADA** | **ASIGNATURA QUE SOLICITA CONVALIDAR** |
| **Nº** | **NOMBRE** | **CÓDIGO** (SOLO UCSC) | **NOTA**  | **NOMBRE** | **CÓDIGO** (SOLO UCSC) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |

**TOTAL PROGRAMAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRMA ESTUDIANTE**

**Declaro conocer la normativa vigente sobre reconocimiento de estudios.**

**Declaro tomar conocimiento que la convalidación de estudios me excluye de ser considerado para el Premio UCSC, al mejor egresado de la carrera.**