

Anexos

Anexo 1: Modelo de solicitud de convalidación de asignaturas

SOLICITO: CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS

Estimado (a):

NOMBRE DEL JEFE DE DPTO. ACADÉMICO O DIRECTOR DE POSGRADO

NOMBRE DEL DPTO. ACADÉMICO O NOMBRE DE LA UNIDAD DE POSGRADO

Yo, _____ identificado con DNI _____, que habiendo sido admitido a la carrera profesional de _____ de la Facultad de Ciencias de la Comunicación, Turismo y Psicología bajo la modalidad de admisión _____ me dirijo a usted para solicitarle iniciar el proceso de convalidación de asignaturas.

Pongo a su disposición los siguientes documentos:

con el fin de que usted pueda evaluar la pertinencia de las asignaturas que deseo convalidar.

Nombre completo de la asignatura	Nº de créditos	Ciclo

Lima, ____ de _____ del 2020

Firma del ingresante
Nombres y Apellidos

Datos de contacto

Correo electrónico: _____

Celular: _____