

DUFA-GRM-A05:

Solicitud de convalidaciones

Arequipa:.....de.....del 2017

Dirección Universitaria de Formación Académica

De mis consideraciones

Yo.....con DNI.....estudiante de la escuela de.....,con CUI solicito me conceda poder realizar la convalidación de cursos para poder continuar mis estudios en la escuela de Y así poder matricularme en este periodo académico.....

Agradezco anticipadamente por su atención brindada.

Atentamente,

.....

(Nombres y apellidos)