EVALUACION DE CONVALIDACIONES

	mplimiente currente:	o de las disposiciones r	egiamentadas y	evaluados I	os antecedentes académi	cos
CUI		Apellidos y Nombres				
somo	s de la opir	nión de aceptar los sigu	ientes:			
		CURS	OS CONVALII	DADOS		
N°	Código	Curso Convalidado	Nota (Numero/Le tras)	Créditos	Curso(s)Aprobado(s)	Créditos
		ALIDADO: CURSOS _ namos, para los fines p		CREDITO	S	
		,20				
		(Firma	s y posfirmas m	iembros de	la comisión)	
•••••		······································	•••••	•••••		••••
PROV	VEIDO N°					
Areau	ıipa,	,20_				

Visto el informe precedente y la solicitud que antecede, DEVUÉLVASE a:	
Decanato/Secretaria Académica, para su trámite respectivo.	
	