



SOLICITUD DE CONVALIDACION FACULTAD DE QUIMICA Y BIOLOGIA

Fecha: _____/_____/_____ N° _____

Nombre: _____

RUT: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

e-mail: _____

Carrera: Química Bioquímica Pedagogía TUAQF Química y Farmacia Plan de Regularización

SOLICITA

Convalidar las siguientes asignaturas:

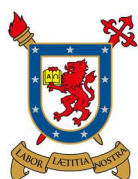
Código Asignatura	Nombre de la Asignatura

Adjunta : Programas de asignaturas
 Concentración de notas
 Otros antecedentes

Carrera en que cursó y aprobó las asignaturas:

Institución de Educación Superior: _____

Firma Solicitante



RESPUESTA A LO SOLICITADO

Estudiada la presente solicitud de convalidación, el comité de carrera ha resuelto convalidar las siguientes asignaturas:

Código Asignatura	Nombre de la Asignatura	Situación	Nota

Observaciones:

En consecuencia solicito a la Vicedecana de Docencia y Extensión autorizar estas convalidaciones y solicitar a Registro Curricular la confección de la correspondiente Acta de Convalidación, para su firma.

Jefe de Carrera

Aprobado

Reprobado

Vicedecana de Docencia y Extensión

Santiago,