

## SOLICITUD DE REVÁLIDAS AUTOMÁTICAS

Solicitud N°: .....

Fecha:.....

Apellidos y Nombres Completos:.....

Cédula de Identidad: ..... Teléfono Fijo y Móvil:.....

Domicilio:.....

Correo Electrónico:.....

Carrera que Cursa: ..... Plan: .....

Año de Ingreso: ..... Año de Egreso:.....

Asignaturas a Revalidar:

ASIGNATURA/S	POR ASIGNATURA/S

De qué carrera: ..... Para qué carrera:.....

Firma del Solicitante:.....

Solicitud N°: .....

Fecha: .....

Apellidos y Nombres Completos:.....

Asignaturas que solicita Reválida:.....

De la carrera: ..... Para la carrera: .....