SOLICITUD DE REVÁLIDAS

APELLIDOS COMPLETOS:
NOMBRES COMPLETOS:
CÉDULA DE IDENTIDAD:
TELÉFONO FIJO:
TELÉFONO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:
CARRERA QUE CURSA:
AÑO DE INGRESO: PLAN:
ASIGNATURAS A REVALIDAR:

CARRERA DE PROCEDENCIA:	CARRERA UDELAR:
ASIGNATURAS:	**ASIGNATURAS:**

Autorizo al Departamento de Administración de la Enseñanza al manejo de la información existente en este Departamento sobre mi persona y la de mi actuación académica ya sea en la escolaridad, reválidas, certificados, fichas, actas, inscripciones, solicitudes o cualquier otro medio a los efectos de cumplir con los trámites solicitados.

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA