

Formulario de Reconocimiento Académico

Fecha:

Antecedentes Personales

Homologación Convalidación

Nombre Postulante:		RUT / Pasaporte:
Programa al que postula:	Título:	Universidad:

Solicitud de Homologaciones o Convalidaciones:

Asignaturas Cursadas				Asignaturas Homologadas / Convalidadas			Recomendación Director Académico		
N°	Nombre Curso	Período	Nota	N°	Nombre Curso	Código	UD	SI	NO
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
								<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Antecedentes Adicionales:

Se adjunta la siguiente documentación de respaldo:

Certificado de Calificaciones <input type="radio"/>	Observaciones
Programas de los Cursos <input type="radio"/>	
Otros (especificar) <input type="radio"/>	

Firma Interesado

Firma Director Académico