

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE CURSOS

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y apellidos :

Código :

Teléfono :

Correo PUCP :

Unidad académica :

Especialidad :

1. SOLICITO EL RECONOCIMIENTO DE CURSOS POR:

Examen de ingreso/ Evaluación de talento  Ingreso Adulto

Traslado Externo  Reincorporación

Reconocimiento del diploma del bachillerato  Otros.

Alemán, Frances, Italiano o Internacional Especificar:

1. CURSOS CUYO RECONOCIMIENTO SE SOLICITA:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CURSOS APROBADOS** | | | **CURSOS POR EL (LOS) CUAL (ES) SE SOLICITA SE RECONOZCA** | | |
| **N°** | **Clave** | **Nombre del curso** | **Créditos** | **Clave** | **Nombre del curso** | **Créditos** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |

*Fecha(dd/mm/aa)*:

FIRMA

**IMPORTANTE:**

* Presentar la solicitud vía correo electrónico a [psicologia@pucp.edu.pe](mailto:psicologia@pucp.edu.pe) adjuntando la siguiente documentación:

1. El recibo de pago (boleta o factura) de Tesorería General de la Universidad con los programas analíticos de cada curso debidamente oficializados por la unidad de origen.
2. Programas analíticos de cada curso debidamente oficializados por la institución de origen
3. Certificado de estudios debidamente oficializados por la institución de origen

* Los cursos deberán haber sido aprobados en periodos académicos regulares y con anterioridad a la fecha del presente tramite
* Si la convalidación fuera autorizada, usted deberá cancelar los derechos académicos extraordinarios correspondientes, en la Tesorería General de la Universidad.