

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CURSOS

1. DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombres y apellidos :

Código :

Teléfono :

Correo PUCP :

Unidad académica :

Especialidad :

1. SOLICITO EL RECONOCIMIENTO DE CURSOS POR:

[ ]  Haberme incorporado a la unidad mediante transferencia interna

[ ]  Haber llevado cursos en otra unidad de la Universidad

[ ]  Otros. 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 |       |       |       |       |       |       |

*Fecha(dd/mm/aa)*:

IMPORTANTE:

FIRMA

* Presentar la solicitud vía correo electrónico a psicologia@pucp.edu.pe adjuntando 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.
* Las cartas serán entregadas en un plazo de 5 días útiles.