

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO SEMIAUTOMÁTICO DE CRÉDITOS

FECHA: | |

Nombre completo: _____

Cédula de identidad: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono(s): _____

Solicito sean reconocidos los créditos de las asignaturas cursadas y aprobadas en _____, las que he confirmado que se encuentran en la lista de "reconocimiento semiautomático" que permite el presente trámite abreviado y que detallo a continuación *:

Actividad que desea acreditar	Nota	Cantidad de créditos	Año del Plan de estudio	Unidad Curricular de FCS a reconocer (si corresponde) **	Módulo académico de FCS donde acreditar

*En caso de solicitar el reconocimiento de más créditos de los requeridos en cada módulo, estos serán considerados en el orden que se indiquen las actividades en el formulario.

**Indicar solamente en caso que desee reconocer por una materia obligatoria de FCS.

FIRMA ESTUDIANTE