

**DIRECCIÓN GENERAL SOCIO-ACADÉMICA
COORDINACIÓN DEL PROGRAMA FORMACION DE GRADO
COMISIÓN EQUIVALENCIA, CONVALIDACIÓN Y REVÁLIDA DE TÍTULO (CECRE)**

SOLICITUD DE EQUIVALENCIA

FECHA / /
DD MM AA

Nº DE SOLICITUD _____

DATOS PERSONALES				
APELLIDOS NOMBRES		CEDULA DE IDENTIDAD		FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO		GENERO		ESTADO CIVIL
		F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	TELEFONO HABITACION
E-MAIL		DIRECCION DE HABITACION:		

UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA	
UNIVERSIDAD	CARRERA:
PUBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>

AÑO DE EGRESADO	PROMEDIO GENERAL	SEMESTRES APROBADOS	Nº TELEFONO	E-MAIL
DIRECCION DE LA UNIVERSIDAD				

PROGRAMA ASPIRA CURSAR			
PFG DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS	<input type="checkbox"/>	PNG DE CONSTRUCCION CIVIL	<input type="checkbox"/>
PFG DE CONTADURIA PUBLICA	<input type="checkbox"/>	PNG DE INFORMATICA	<input type="checkbox"/>
PFG DE INGENIERIA DE LA PRODUCCION AGROPECURIA	<input type="checkbox"/>	PNG DE MECANICA	<input type="checkbox"/>
PFG DE INGENIERIA DE ALIMENTO	<input type="checkbox"/>		

DOCUMENTOS A CONSINAR			
ARTICULO 19 DEL REGLAMENTO INTERNO PARA LA REALIZACIÓN DE EQUIVALENCIAS, CONVALIDACIONES Y REVÁLIDA DE TÍTULOS			
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>	PROGRAMA DE LAS ASIGNATURA CURSADA Y APROBADA	<input type="checkbox"/>
CONSTANCIA DE BUENA CONDUCTA	<input type="checkbox"/>	FONDO NEGRO DEL TITULO CERTIFICADO Y PROTOCOLIZADO	<input type="checkbox"/>
ORIGINAL DE NOTAS CERTIFICADAS	<input type="checkbox"/>	COPIA DEL REGISTRO NACIONAL DE INGRESO DE LA OPSU (RUSNIER)	<input type="checkbox"/>
PENSUM DE ESTUDIO	<input type="checkbox"/>		

FIRMA DE SOLICITANTE

FIRMA Y SELLO C.E.C.R.E