

FORMULARIO N° 1 – SOLICITUD DE REVÁLIDA DE ASIGNATURA

Fecha

1.- Datos del Solicitante:

Apellidos: _____

Nombres: _____

Doc. de Identidad: Pasaporte

N° _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

2.- Solicitud:

SE SOLICITA REVÁLIDA DE LA ASIGNATURA:

Cursada en: _____

Carrera: _____

Plan: _____

POR LA ASIGNATURA DEL CFE:

Carrera: _____

Especialidad: _____

Plan: _____

SE SOLICITA REVÁLIDA DE LA ASIGNATURA:

Cursada en: _____

Carrera: _____

Plan: _____

POR LA ASIGNATURA DEL CFE:

Carrera: _____

Especialidad: _____

Plan: _____

SE SOLICITA REVÁLIDA DE LA ASIGNATURA:

Cursada en: _____

Carrera: _____

Plan: _____

POR LA ASIGNATURA DEL CFE:

Carrera: _____

Especialidad: _____

Plan: _____

Firma del Solicitante: _____
