



Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Facultad de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido

Número de Cédula:

Presentó Créditos de: \_\_\_\_\_, Facultad de: \_\_\_\_\_

Carrera de: \_\_\_\_\_, para la revisión de convalidación de materias, para optar por el título de: \_\_\_\_\_ en el Instituto Superior Tecnológico del Claustro Gómez.

Motivo de Convalidación: \_\_\_\_\_

| No. | Materias que puede convalidar en el Instituto Superior Tecnológico del Claustro Gómez | Código | Créditos | Materias Aprobadas en otra Universidad | Créditos | Código | Nota Obtenida |
|-----|---|--------|----------|--|----------|--------|---------------|
| 1   |   |        |          |  |          |        |               |
| 2   |   |        |          |  |          |        |               |
| 3   |   |        |          |  |          |        |               |
| 4   |   |        |          |  |          |        |               |
| 5   |   |        |          |  |          |        |               |
| 6   |   |        |          |  |          |        |               |
| 7   |   |        |          |  |          |        |               |
| 8   |   |        |          |  |          |        |               |
| 9   |   |        |          |  |          |        |               |
|     | Total de Créditos   |        |          | Total de Créditos                      |          |        |               |

Los documentos que aprobó para la convalidación son:

- Título de Licenciatura o Técnico Superior en un área afín.
- Hoja de vida actualizada.
- Créditos de la Licenciatura o Técnico Superior.
- Cédula de identidad.
- Certificado de buena salud emitido por cualquier hospital o clínica, ya sea particular oficial.

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha de Recibido: \_\_\_\_\_