



Expediente de Solicitud de Equivalencia Proceso Interno

Fecha de Recepción: ____/____/____ EXPEDIENTE N° _____

Apellidos: _____

Nombres: _____

Cédula de Identidad: _____

Instituto de Procedencia: _____

Título Obtenido: _____ Mención: _____

Carrera donde solicita Equivalencia: _____ Cód: _____

Centro Local: _____ Cód: _____

SOLO PARA USO DE LA COMISIÓN

Observaciones: _____

ESTA CARPETA CONTIENE:

Planilla de Solicitud de Equivalencia	
Dos Fotocopias legibles de la Cédula de Identidad	
Comprobante de depósito bancario	
Constancia original de aprobación del Curso Introductorio	
Planilla de Solicitud de Exclusión de asignaturas	
Fondo Negro, legible, del título de Educación Superior	
Copia legible de la Constancia Certificada de Calificaciones de Educación Superior	
Pensum o Plan de estudio	
Programas de las Asignaturas cursadas y aprobadas	