

Nro. Comprobante: _____

Nro. Solicitud: _____

Promotor(a): _____

REF.: SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

Señores
Idiomas Católica
Pontificia Universidad Católica del Perú

Estimados Señores

Por medio de la presente, solicito la convalidación de los documentos que adjunto para acreditar conocimiento del idioma _____ a fin de:

[Marque sólo una opción]

<input type="checkbox"/> Pasar de EEGG a Facultad	<input type="checkbox"/> Obtener Bachillerato
<input type="checkbox"/> Adelantar cursos de Facultad	<input type="checkbox"/> Obtener Maestría
<input type="checkbox"/> Llevar cursos de especialidad en Arte, Arquitectura o Educación	<input type="checkbox"/> Obtener Doctorado
	<input type="checkbox"/> Revalidar grados o títulos del extranjero

Muy atentamente,

APELLIDOS

NOMBRES

CÓDIGO PUCP

EMAIL PUCP

TELÉFONO FIJO

EMAIL (Alternativo)

TELÉFONO MÓVIL

FACULTAD / UNIDAD ACADÉMICA (En caso de ser de Posgrado, detalle su especialidad)

DD MM AA

FECHA

(Para ser llenado por Idiomas Católica)

Resultado de la Evaluación	
<input type="checkbox"/> Procede <input type="checkbox"/> No Procede	
V°B°	

Control Interno	
DD MM AA _____ FECHA DE REGISTRO	
V°B°	