

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 la que actualmente estudia o de la que egresó)

DD MM AA

FECHA

(Para ser llenado por Idiomas Católica)

Control Interno	
<p style="margin: 0;">DD MM AA</p> <p style="margin: 0;"> _ _ _ _ _ _ _ </p> <p style="margin: 0;">FECHA DE REGISTRO</p>	
V°B°	

Resultado de la Evaluación	
<p style="margin: 0;"><input type="checkbox"/> Procede <input type="checkbox"/> No Procede</p>	
V°B°	