



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

Por este medio, YO _____, carné _____, teléfono _____, correo institucional _____, me permito aportar la documentación correspondiente para que se realice el estudio de convalidación tal y como lo detallo a continuación:

En estos espacios indique los cursos aprobados				En estos espacios indique los cursos por convalidar		
Sigla	Créditos	Nombre del curso		Sigla	Créditos	Nombre del curso
			Por			
			Por			
			Por			
			Por			
			Por			
			Por			

Observaciones:

Importante:

1. Debe aportar copia firmada y sellada por la escuela correspondiente de los programas aprobados.
2. Aportar copia de su expediente académico.
3. Enviar este formulario y la documentación correspondiente a los correos: asuntosstudentiles.psicologia@ucr.ac.cr y psicologia@ucr.ac.cr

